

Vollmacht

Ich (Vorname Familienname, Versicherungsnummer)

.....
.....

erteile (Vorname Familienname, Geburtsdatum)

.....
.....

eine Vollmacht zur Erledigung folgender Angelegenheiten bei der Österreichischen Gesundheitskasse (ÖGK). Diese Vollmacht gilt für die nächsten 6 Monate ab dem Ausstellungsdatum.

Zweck der Vollmacht

(bitte ankreuzen)

- Einholung eines Versicherungsdatenauszuges
- Beantragung von Kostenersätzen für Leistungen von Wahl(zahn)ärztinnen bzw. Wahl(zahn)ärzten oder sonstigen Wahlbehandlerinnen bzw. Wahlbehandlern. Außerdem zur Einholung von Auskünften dazu.
- Vertretung meiner Person in nachstehender(n) Angelegenheit(en) vor der ÖGK:

.....
.....

.....
Datum

.....
Unterschrift der Vollmachtgeberin
bzw. des Vollmachtgebers

.....
Datum

.....
Unterschrift der bzw. des Bevollmächtigten

Beizulegen:

Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (z.B. Reisepass, Personalausweis, Führerschein) der Vollmachtgeberin bzw. des Vollmachtgebers.

Hinweis:

Die bzw. der Bevollmächtigte muss bei der persönlichen Vorsprache jedenfalls einen Original-Lichtbildausweis mitbringen.