

Abtretungserklärung & Schweigepflichtentbindung

Name, Vorname
Erklärende Person

Geburtsdatum:

Anschrift:

Versichertennummer (falls vorhanden):

Telefon / E-Mail:

Erklärung

Ich entbinde hiermit alle beteiligten Stellen – insbesondere Pflegekassen, Medizinische Dienste, Leistungserbringer und Sozialversicherungsträger – gegenüber der beauftragten, vertretenden Person Evelin Haas, Breslauer Str. 18, 36251 Bad Hersfeld, ausdrücklich von der Schweigepflicht.

Vertretende Person: Evelin Haas Breslauer Str. 18 36251 Bad Hersfeld
E-Mail: beratung@curandi.de
Tel. 0 66 21-7 91991 od. 0174 6704097



Frau Evelin Haas / CURANDI- BERATEN. BEGLEITEN. BETREUEN. ist berechtigt mich gegenüber allen gesetzlichen Pflege- und Krankenkassen, Ärzten, Therapeuten sowie sonstigen zuständigen Sozialversicherungsträgern (z. B. Jobcenter/Bürgergeldstellen) in sämtlichen Angelegenheiten rund um meine Pflege- und Betreuungsleistungen zu vertreten und

Auskünfte einzuholen und entgegenzunehmen,
Anträge zu stellen und Erklärungen abzugeben,
Unterzeichnen und Einreichen von Nachweisen und Abrechnungen
Abrechnungen und sonstige erforderliche Unterlagen an die zuständigen Kostenträger zu übermitteln.

Ich erkläre,

im vorgeschriebenen Beratungszeitraum nach § 37.3 SGB XI wurde keine Pflegeberatung durchgeführt und es wurde kein anderer Anbieter damit beauftragt.

Ich erkläre hiermit, dass ich meine mir zustehenden Leistungsansprüche gegenüber der zuständigen Pflege- und Krankenkasse bzw. dem zuständigen Sozialversicherungsträger an CURANDI – BERATEN. BEGLEITEN. BETREUEN. abtrete.

Sollte die Pflegekasse die beantragten Leistungen nicht oder nur teilweise übernehmen, verpflichte ich mich, die entstandenen Kosten privat zu tragen.

Die vorstehend gemachten Erklärungen gelten bis auf Widerruf.

Ein Widerruf kann jederzeit von mir oder meiner gesetzlichen bzw. rechtlichen Vertretung schriftlich erklärt werden und wird mit Eingang bei der vertretenden Person wirksam

Ort, Datum

Unterschrift (erklärende Person / gesetzliche Vertretung)