

# Antrag auf teilweise Erstattung von Zuzahlungen nach § 62 SGB V für

## 1. Angaben zur Person

Vorname, Name:	Geb. am:	KV-Nr.:
<input type="checkbox"/> Ledig	<input type="checkbox"/> Verheiratet	<input type="checkbox"/> Geschieden <input type="checkbox"/> Verwitwet
<input type="checkbox"/> Eingetragene Lebenspartnerschaft		

## 2. Berücksichtigungsfähige Angehörige

In meinem Haushalt leben folgende Personen:

	Name	Vorname	Geburtsdatum	Krankenkasse
Versicherter	Vgl. oben	Vgl. oben	Vgl. oben	IKK Südwest
Ehegatte/ Lebenspartner				
Kind 1*				
Kind 2*				
Kind 3*				
Kind 4*				

\* Bitte führen Sie weitere Kinder gesondert auf.

## 3. Einnahmen zum Lebensunterhalt

Zu den Einnahmen zum Lebensunterhalt eines Versicherten gehören alle **Brutto**einnahmen, mit denen der Lebensunterhalt bestritten werden kann. Weisen Sie bitte sämtliche **Brutto**einnahmen zum Lebensunterhalt durch Vorlage Ihres letzten Einkommensteuerbescheides, sofern vorhanden, nach. Außerdem legen Sie bitte entsprechende aktuelle Bescheide (z. B. Rentenbescheide, Lohnabrechnungen, Belege über Zinseinnahmen) in Kopie bei. Daten im Steuerbescheid, die für die Berechnung nicht erforderlich sind (z. B. Steuerschuld- oder Steuererstattungsbeträge), können von Ihnen unleserlich gemacht werden (z. B. durch Schwärzen).

Haben Sie eine Einkommensteuererklärung abgegeben?  Ja, Finanzamt \_\_\_\_\_  Nein

Art der Einnahmen	Versicherter	Ehegatte/ Lebenspartner	Kind 1	Kind 2
Bitte immer jährliche Bruttoeinnahmen in Euro angeben.				
<b>Arbeitseinkommen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Selbstständige Tätigkeit</li> <li>■ Land- und Forstwirtschaft</li> </ul>				
<b>Arbeitsentgelt</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Lohn/Gehalt, auch aus geringfügiger Beschäftigung</li> <li>■ Einmalzahlungen (z. B. Weihnachtsgeld, Abfindung)</li> </ul>				
<b>Renten/Pensionen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Von der Deutschen Rentenversicherung</li> <li>■ Aus der Unfallversicherung</li> <li>■ Aus einer privaten Lebensversicherung</li> <li>■ Aus Versorgungs- und Zusatzversorgungskassen</li> <li>■ Von ausländischen Rentenversicherungen</li> </ul>				
<b>Erträge</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Pacht-/Mieteinnahmen</li> <li>■ Zinseinnahmen</li> </ul>				
<b>Entgeltersatzleistungen</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Kranken-, Übergangs-, Verletztengeld</li> <li>■ Arbeitslosengeld, Arbeitslosengeld II, Kurzarbeitergeld, Unterhaltsgeld etc.</li> <li>■ Mutterschaftsgeld</li> <li>■ Andere</li> </ul>				
<b>Sonstiges</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>■ Sachbezüge</li> <li>■ Unterhalt</li> <li>■ Sonstige Einkünfte</li> </ul>				

## Bitte überweisen Sie den Erstattungsbetrag auf folgendes Konto:

IBAN:	BIC:
Geldinstitut	
Kontoinhaber (bitte nur ausfüllen, wenn nicht Sie selbst Kontoinhaber sind)	

Ich versichere die Richtigkeit meiner Angaben. Sie können jederzeit nachgeprüft werden. Mir ist bekannt, dass ich eine Änderung der Verhältnisse, insbesondere der Einnahmen, unverzüglich der IKK mitteilen muss. Zu Unrecht bezogene Leistungen müssen zurückgezahlt werden.

Ort, Datum

Unterschrift

Telefon-Nr. (freiwillige Angabe)

### Datenschutzhinweis:

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 SGB V i. V. m. § 99 SGB X (Auskunftspflicht) zum Zwecke der Erstattung von Zuzahlungen nach § 62 SGB V erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen bei den Ansprüchen auf Leistungen führen. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter [www.ikk-suedwest.de/datenschutzhinweise](http://www.ikk-suedwest.de/datenschutzhinweise)