

LIGA

KRANKENVERSICHERUNG KATHOLISCHER PRIESTER VVaG REGENSBURG

BEPF

Bayerische Beamtenkrankenkasse AG

Maximilianstraße 53
81537 München

Versicherungsnummer

Antragssumme

**Antrag auf Beihilfe und Versicherungsleistung für
katholische Geistliche mit Krankenversicherung bei der LIGA**

Persönliche Daten

Name, Vorname des Beihilfeberechtigten		Geburtsdatum	
Straße, Hausnummer		Postleitzahl, Ort	
Telefon	E-Mail-Adresse (falls erwünscht)	Telefax	

Bankverbindung

Kontoinhaber		Kreditinstitut	
IBAN	D E	BIC	
Diözese/Erzdiözese		Beschäftigungsbeginn	

In Ruhestand ☐ nein ☐ ja seit

Nur auszufüllen von Geistlichen der Diözese Speyer:

Besoldungsgruppe Ruhegehaltssatz

Sind Sie aus dem Dienst der (Erz-) Diözese ausgeschieden? ☐ nein ☐ ja zum
Besteht eine private Auslandsreisekrankenversicherung? ☐ nein ☐ ja

Wurden Aufwendungen durch einen Unfall verursacht?

Ein Unfall ist ein plötzlich auf den Körper einwirkendes Ereignis, das eine Körperbeschädigung zur Folge hat. ☐ nein ☐ ja
Wenn ja, bitte folgende Fragen beantworten und Unfallbericht beifügen mit Orts- und Zeitangabe.
Welche Belege sind unfallbedingt?
Handelt es sich um einen Dienstunfall? ☐ nein ☐ ja
Liegt bei dem Unfall Fremdverschulden vor? ☐ nein ☐ ja
Wenn ja, bitte Name und Anschrift des Schädigers angeben:
Ist der Schädiger haftpflichtversichert? ☐ nein ☐ ja
Gegebenenfalls Versicherungsgesellschaft u. Aktenzeichen angeben:

Haben Sie
einen Anspruch auf Heilfürsorge, Krankenhilfe oder Kostenerstattung
(z. B. nach Beamtenrecht oder Soldatenrecht, Gesetz für soziale Entschädigung SGB XIV)
oder erhalten Sie einen weiteren Versorgungsbezug? ☐ nein ☐ ja, (bitte Bescheid beifügen)

Wenn Sie uns bei der Antragsbearbeitung behilflich sein wollen, tragen Sie hier bitte die einzelnen Belege ein.

Hinweise zum Erstattungsantrag:

- Mit Ihrer Zustimmung fordern wir direkt bei den Leistungserbringern alle für die Abrechnung relevanten Daten an, wenn diese einmal fehlen sollten. So haben Sie keinen Aufwand damit und wir können Ihren Antrag zügiger bearbeiten.

Bitte kreuzen Sie hier, wenn Sie damit **einverstanden** sind:

- ☐ **Ja**, ich bin damit einverstanden, dass die Bayerische Beamtenkrankenkasse AG alle zur Bearbeitung dieses Beihilfeantrages notwendigen, aber eventuell noch fehlenden Daten (wie beispielsweise Verordnungen oder Laborrechnungen) – soweit möglich – direkt bei den jeweiligen Leistungserbringern (wie beispielsweise Ärzten oder Zahnärzten) für mich anfordert. Die jeweiligen Leistungserbringer entbinde ich von ihrer Schweigepflicht. Ich werde darüber vorher nicht ausdrücklich informiert. Zum Beweis meines Einverständnisses darf die Bayerische Beamtenkrankenkasse AG eine Kopie dieses Blattes an den Leistungserbringer weiterleiten.

Bitte kreuzen Sie hier, wenn Sie damit **nicht einverstanden** sind:

- ☐ Ich möchte fehlende Unterlagen selbst bei den jeweiligen Leistungserbringern anfordern und an die Bayerische Beamtenkrankenkasse AG weiterleiten.

Ich versichere nach bestem Wissen die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben. Mir ist bekannt, dass alle Angaben Grundlage für die Beihilfegewährung sind und dass ich nachträgliche Preisermäßigungen, Preisnachlässe sowie außervertragliche Leistungen auf die Kosten sofort der Festsetzungsstelle anzuzeigen habe. Durch unrichtige Angaben erwirkte Beihilfeleistungen werden zurückgefordert. Für die geltend gemachten Aufwendungen wurden bisher keine Beihilfe beantragt.

Die Bayerische Beamtenkrankenkasse AG (BK) und die LIGA Krankenversicherung katholischer Priester VVAG (LIGA) erfassen Ihren Leistungsantrag samt aller von Ihnen beigefügten Anlagen als datenschutzrechtlich gemeinsame Verantwortliche nach Art. 26 DSGVO. Zweck der Datenverarbeitung sind die Beschleunigung der Antragsbearbeitung und die Verschlinkung der Prozesse. Die BK erfasst daher den Antrag samt aller Anlagen und leitet ihn zur Bearbeitung auch an die LIGA weiter. Die Bearbeitung der Leistungsanträge erfolgt dann in der eigenständigen datenschutzrechtlichen Verantwortung des jeweiligen Versicherungsunternehmens. Sie können sich bei Fragen zum Datenschutz sowie zur Geltendmachung Ihrer Rechte als betroffene Person sowohl an die BK, als auch an die LIGA wenden. Weitere Hinweise zum Datenschutz finden Sie für die BK auf www.vkb.de/datenschutz und für die LIGA auf www.ligakranken.de/Informationspflicht.

BEPF