

# Einlageblatt 2

zur Geltendmachung der Kosten  
bei Heimaufenthalt



Versicherten-Nr.: 756. \_\_\_\_\_

Name + Vorname: \_\_\_\_\_

Zivilrechtlicher Wohnsitz: \_\_\_\_\_

Name + Ort des Heimes: \_\_\_\_\_

Eintrittsdatum ins Heim: \_\_\_\_\_

Handelt es sich um einen vorübergehenden Aufenthalt im Heim?  Ja  Nein Falls ja, Austrittsdatum: \_\_\_\_\_

Was ist nach dem Heimaufenthalt geplant?

Heimwechsel  Rückkehr nach Hause  \_\_\_\_\_

→ Bei einem vorübergehenden Heimaufenthalt sind die entsprechenden Heimrechnungen zwingend beizulegen.

## Aufenthalt in einem Alters-/Pfleger- oder Krankenhaus:

Gültig ab:

Pensionstaxe pro Tag: CHF CHF CHF

Betreuungstaxe pro Tag: CHF CHF CHF

**Total Pension und Betreuung: CHF CHF CHF**

Pflegekosten pro Tag:  
(Beitrag Bewohner / max. CHF 21.60) CHF CHF CHF

Bitte dem Einlageblatt 2 eine Kopie der letzten Rechnung beilegen.

## Aufenthalt in einer Einrichtung für erwachsene Menschen mit einer Behinderung:

Gültig ab:

Tagespauschale (verrechenbarer Aufwand pro Tag): CHF CHF

## Versicherungsleistungen

Erhalten Sie Leistungen an die Heimkosten aus einer Krankenzusatzversicherung (VVG) oder Unfallversicherung (UVG)? Ja  Nein   
→ Falls Ja, bitte das ausgefüllte Einlageblatt 2 an die Versicherung weiterleiten

Bemerkungen:

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Gesuchsteller/in bzw. gesetzliche Vertretung

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift Heim

\_\_\_\_\_  
Tel. / Kontaktperson Heim:

## Angaben der Krankenkasse / Unfallversicherung:

Die unterzeichnende Krankenkasse / Unfallversicherung bestätigt, dass sie gegenüber der versicherten Person wie folgt leistungspflichtig ist:

**Leistungen aus der Krankenzusatzversicherung (VVG) / Unfallversicherung (UVG) bei Heimaufenthalt:**  
(Bitte keine Leistungen aus der obligatorischen Krankenversicherung (KVG) deklarieren)

**Art der Leistung:**

**pro Tag:**

**Gültig ab:**

.....	CHF .....	.....
.....	CHF .....	.....
.....	CHF .....	.....

**Bemerkungen:**

.....  
.....  
.....  
.....

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Stempel und Unterschrift