



Zurück an:

BVK Zusatzversorgung
81920 München

Telefax: (089) 9235 - 7408

Anlage 3 zum Antrag auf Betriebsrente (Krankengeld)

Versicherungsnummer bei der
BVK Zusatzversorgung (Unser Zeichen)

GZ

1. Angaben zur Rentnerin/zum Rentner

Frau Herr

Name Vorname

Geburtsdatum

2. Angaben zum Krankengeldbezug

Wurde/wird für die Zeit ab Rentenbeginn in der gesetzlichen Renten-
versicherung oder ab einem späteren Zeitpunkt Krankengeld gezahlt? ja nein

! Wir bitten um Übersendung einer Kopie der Abrechnung über den Krankengelderstattungsanspruch gegenüber dem Träger der gesetzlichen Rentenversicherung nach § 50 Abs. 1 SGB V in Verbindung mit § 103 SGB X. !

Zusätzlich sind Zeitraum und Höhe des kalendertäglich gewährten Bruttokrankengeldes anzugeben:

von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	Betrag <input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	gekürzt <input type="checkbox"/>	ungekürzt <input type="checkbox"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	Betrag <input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	gekürzt <input type="checkbox"/>	ungekürzt <input type="checkbox"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	Betrag <input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	gekürzt <input type="checkbox"/>	ungekürzt <input type="checkbox"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	Betrag <input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	gekürzt <input type="checkbox"/>	ungekürzt <input type="checkbox"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	Betrag <input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	gekürzt <input type="checkbox"/>	ungekürzt <input type="checkbox"/>
von <input type="text"/>	bis <input type="text"/>	Betrag <input type="text"/>	€ <input type="checkbox"/>	gekürzt <input type="checkbox"/>	ungekürzt <input type="checkbox"/>

Wird weiterhin Krankengeld gezahlt? ja nein

voraussichtliches Ende:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
----------------------	----------------------

Datum Unterschrift und Stempel der Krankenkasse

Telefon für Rückfragen

Hinweise

Beim Bezug von Krankengeld ruht die Betriebsrente

- in Höhe des Betrages, um den das ab Beginn der Betriebsrente gezahlte Krankengeld die Rente wegen voller Erwerbsminderung oder die Altersrente aus der gesetzlichen Rentenversicherung übersteigt (§ 50 Abs. 1 des Fünften Buches des Sozialgesetzbuches - SGB V)

oder

- bei Bezug einer Betriebsrente wegen teilweiser Erwerbsminderung in Höhe des Betrages, um den das für die Zeit ab Beginn der Betriebsrente gezahlte Krankengeld nach § 50 Abs. 2 SGB V nicht gekürzt werden kann.

Teilen Sie uns bitte jede Änderung des Krankengeldes mit.

Kontakt

Postanschrift: BVK Zusatzversorgung, 81920 München
Hausanschrift: Denninger Straße 37, 81925 München
Telefon: (089) 9235 - 7400, Telefax: (089) 9235 - 7408
E-Mail: info@bvk-zusatzversorgung.de
De-Mail: info@bvk-zusatzversorgung.de-mail.de
Internet: www.bvk-zusatzversorgung.de
Sie erreichen uns: Montag, Dienstag, Donnerstag von 8:00 bis 16:30 Uhr
Mittwoch, Freitag von 8:00 bis 14:00 Uhr