

Abtretungserklärung

Name des Versicherten:

Name des Kostenträgers:

Nummer des Versicherungsvertrages:

Arztrechnung vom:

Rechnungsnummer:

Rechnungsbetrag:

Abtretungserklärung

Hiermit verweise ich auf das rechtskräftige Urteil des BGH vom 21.12.2006 – III ZR 117/06 zur Fälligkeit von Arztrechnungen und teile mit, dass ich die obige Arztrechnung in vollem Umfang bezahlt habe, um nicht in Verzug zu geraten.

Ich bitte um vollständige Kostenerstattung aufgrund meines Versicherungsvertrages.

Rückforderungen wegen möglicherweise überzahlter Beträge trete ich hiermit an die ab.

Ort:

Datum:

Unterschrift
des Versicherten