

Nachweis Ihres Vorversicherers zur Anrechnung leistungsfreier Kalenderjahre

Wenn Sie keine Leistungen in Anspruch nehmen, erhalten Sie als Bonus eine erfolgsabhängige Beitragsrück-
erstattung (BRE). Dabei handelt es sich um eine freiwillige Leistung der Gothaer.

Bei einem Wechsel zu uns rechnen wir auch die leistungsfreie Vorversicherungszeit auf die Staffel der Bei-
tragsrückerstattung (BRE-Staffel) an.

Voraussetzungen dafür sind:

- Ihr Tarif sieht eine erfolgsabhängige BRE vor
- Sie reichen bei uns für das entsprechende Jahr keine Rechnungen zur Erstattung (aus Ihrer Krankheitskos-
tenvollversicherung) ein
- Kostenerstattungen, im Rahmen oder analog der gesetzlichen Vorsorgeprogramme, werden **nicht** berück-
sichtigt
- Maßgeblich ist immer das Behandlungsdatum und nicht das Ausstellungsdatum
- Ihre Vorversicherung bestand für volle zwölf Monate ununterbrochen und leistungsfrei
- Der **unmittelbar** vor Versicherungsbeginn bei uns liegende Zeitraum beim Vorversicherer war ohne Unter-
brechungen leistungsfrei

Weitere Informationen zur BRE finden Sie auf unserer Internetseite www.gothaer.de/bre.

Die Voraussetzungen zum Erhalt und Auszahlung der BRE bleiben hiervon unberührt und können den Allge-
meinen Versicherungsbedingungen entnommen werden.

Für die Anrechnung der leistungsfreien Vorversicherungszeit auf Ihre BRE-Staffel reichen Sie uns bitte das
beigefügte Formular, ausgefüllt von Ihrem Vorversicherer, ein. Wenn mehr als eine Vorversicherung in den
letzten drei Jahren bestanden hat, ist je Vorversicherer der Nachweis erforderlich.

Antwort per Telefax 0221 308-21900

oder per E-Mail an kv_service@gothaer.de
oder per Post an



Gothaer Krankenversicherung AG
50598 Köln

KB 3800

Bestätigung der leistungsfreien Jahre in der Vorversicherung

Erläuterungen

Als leistungsfreier Zeitraum der Vorversicherung gilt, wenn keine Kostenerstattung aus einer Krankheitskostenvollversicherung oder gesetzlichen Krankenversicherung erfolgte. Kostenerstattungen im Rahmen oder analog der gesetzlichen Vorsorgeprogramme bleiben unberücksichtigt.

Bitte beachten Sie, dass immer nur **volle leistungsfreie Jahre** angerechnet werden können. Wenn mehr als eine Vorversicherung in den letzten drei Jahren bestanden hat, ist ein Nachweis jedes Vorversicherers erforderlich.

Angabe zur Person und Vorversicherung

Versicherungsnummer
Gothaer Krankenversicherung AG

Vorname und Nachname

Geburtsdatum

Vorversicherungs-
unternehmen

Leistungsfreier Zeitraum

von _____ bis _____

Unterschriften

Ort, Datum

Stempel und Unterschrift des Vorversicherers

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers