

# Schadensmeldung zu Privatarzt & Alternative Vorsorge



**Generali Versicherung AG**  
 Ambulante Heilbehandlung Leistung  
 Landskronngasse 1 - 3  
 1010 Wien  
 Telefon: +43 (0)1 51590-17420  
 Fax: +43 (0)1 53401-11366

Polizzennummer

Versicherte Person, Akadem. Titel, Vorname, Zuname

Geburtsdatum

PLZ

Ort

Straße

Telefon

E-Mail

## Überweisung gewünscht

BLZ

Kontonummer

abweichendes Konto (ansonsten erfolgt die Zahlung auf Ihr Lastschriftkonto)

BelegNr (Bitte auf Beleg notieren)	Name des Behandlers Akademischer Titel/Vorname/Zuname		Behandlung von/seit/am TT/MM/JJJJ	Behandlung bis TT/MM/JJJJ (kann auch entfallen)	Rechnungsbetrag EUR	Vergütung Sozialvers. (wenn voreingereicht)
Beispiel	Dr.	Mustermann Max	01.01.2011		100,00	20,00
1						
2						
3						
4						
5						
5						
6						
7						
8						
9						
10						
11						
12						
13						

## Schadensmeldung zu Privatarzt & Alternative Vorsorge



**Generali Versicherung AG**  
Ambulante Heilbehandlung Leistung  
Landskronngasse 1 - 3  
1010 Wien  
Telefon: +43 (0)1 51590-17420  
Fax: +43 (0)1 53401-11366

## Schadensmeldung zu Privatarzt & Alternative Vorsorge

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde,

damit Sie Ihre Leistungen schneller erhalten, stellen wir Ihnen ein Formular zur Einreichung Ihrer ambulanten Rechnungen zur Verfügung.

### Schritt 1

Bitte reichen Sie zuerst die Originalbelege bei Ihrer Sozialversicherung ein. Damit stellen Sie sicher, dass wir in vielen Fällen nach Abzug der Leistung der Sozialversicherung die Differenz zum Rechnungsbetrag zu 100 % übernehmen können. Ohne Voreinreichung ist zumeist ein niedrigerer Erstattungsbetrag in Ihrer Polizze vereinbart. Falls Sie keine Einreichung bei der Sozialversicherung gemacht haben, schicken Sie bitte die Originalbelege an unten angeführte Adresse.

### Schritt 2

Kopien der Belege und die Abrechnung der Sozialversicherung schicken Sie uns bitte mit diesem ausgefüllten Formular per Post an folgende Adresse:

Generali Versicherung AG  
Abteilung Kranken/Unfall - ambulante Leistungen  
Landskronngasse 1-3  
1010 Wien

**Rechnungen müssen den Namen der behandelten Person, den Behandlungszeitraum, die Diagnose und eine genaue Angabe der ärztlichen Leistungen enthalten.**

**Für Leistungen, die nicht von einem Arzt erbracht wurden, ist eine ärztliche Verordnung notwendig.**

Beispiele:

- Beleg der Apotheke mit Namen des Patienten oder mit Kopie des Rezeptes
- Rechnung für Brillen mit detaillierten Angaben der Sehschwäche (Dioptrien) oder Rechnung mit Kopie der ärztlichen Verordnung
- Rechnung über physikalische Therapien mit ärztlicher Verordnung

Hinweis: ohne ärztliche Verordnung kann je nach versichertem Tarif eine Kostenerstattung für Gesundheitsförderung erfolgen (Näheres dazu entnehmen Sie bitte Ihrer Polizze).

Dieses Formular soll Ihnen als Arbeitsbehelf dienen. Füllen Sie bitte aus Gründen der Übersichtlichkeit **je versicherter Person** und **pro Kalenderjahr** ein Formular aus. Einreichungen können jederzeit innerhalb von drei Jahren vorgenommen werden.

Bitte alle Angaben in Blockbuchstaben zur besseren Lesbarkeit.  
Dieses Formular finden Sie auch auf unserer Homepage [www.generali.at](http://www.generali.at)

Hinweis: Sollten Sie Kopien Ihrer eingereichten Originalbelege benötigen, ersuchen wir Sie, diese vor Einreichung anzufertigen, da die Originalbelege bei der Generali verbleiben.