



MARKTGEMEINDE
KEFERMARKT

OBERER MARKT 15
4292 KEFERMARKT

UID ATU23405107



Aktenzahl: 2021/Fal
www.kefermarkt.at
Kefermarkt, 29. Oktober 2021

ANGABEN ZUR VERSICHERUNGS- PFLICHT IN DER KRANKENVERSICHERUNG

Gem. § 1 Abs. 1 Z 8 bis 12 B-KUVG

Zu- u. Vorname

Vers. Nr. Titel

Wohnanschrift

früherer Name Geburtsort

Tel. Nr.

E-Mail

Bankverbindung

pflichtversichert bei
(Personen, die NICHT der Pflichtversicherung unterliegen, bitte „NICHT
PFLICHTVERSICHERT“ einsetzen.)

VERPFLICHTUNGSERKLÄRUNG

Der bzw. die Unterfertigte verpflichtet sich, jede Veränderung (ob
pflichtversichert od. nicht) innerhalb eines Monats dem Marktgemeindeamt
Kefermarkt zu melden. Dies jedoch nur für den Fall, wenn ein Mandat
ausgeübt wurde und Entschädigungszahlungen erfolgten.

.....
Unterschrift