

Beschwerdebrief an die Krankenkasse

Absender:

Name :

Straße, Hausnummer :

PLZ, Ort :

Versichertennummer :

Krankenkasse:

Name der Krankenkasse :

Anschrift :

Betreff:

Beschwerde über die Bearbeitung meines Antrags / meiner Leistung

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit erhebe ich formell Beschwerde über die Bearbeitung meines Antrags bzw. meiner Leistung mit der Versichertennummer, die ich bei Ihnen eingereicht habe. Leider habe ich bisher keine ausreichende Rückmeldung erhalten bzw. die Bearbeitung verlief nicht fristgerecht. Aus meiner Sicht ist dies nicht akzeptabel und widerspricht den gesetzlichen Vorgaben zur Bearbeitungszeit.

Ich bitte Sie daher höflich, meinen Fall erneut zu überprüfen und mir umgehend eine verbindliche Auskunft über den Stand der Bearbeitung und das weitere Vorgehen zukommen zu lassen. Sollte ich innerhalb der nächsten 14 Tage keine zufriedenstellende Antwort erhalten, sehe ich mich gezwungen, weitere Schritte einzuleiten, einschließlich der Einschaltung des Sozialgerichts.

Mit freundlichen Grüßen,

(Unterschrift)

Datum

Ort

Originalquelle dieses Dokuments:

<https://vorlagenfy.com/beschwerdebrieff-krankenkasse-muster/>

War diese Vorlage für Sie hilfreich?

Weitere aktuelle Vorlagen finden Sie unter:

<https://vorlagenfy.com>

Mehr Vorlagen

Diese Vorlage ist ausschließlich für den persönlichen, nicht kommerziellen Gebrauch bestimmt.
Bei Weitergabe oder Veröffentlichung ist die Nennung der Quelle verpflichtend.

Diese Vorlage dient lediglich zur Orientierung und stellt keine Rechtsberatung dar.
Es wird empfohlen, sich im Einzelfall an eine fachkundige Rechtsberatung zu wenden.