

Gothaer Krankenversicherung AG

Kundenservice Leistung

Pflegeversicherung

50598 Köln

Telefon 0221 308-22093

Telefax 0221 308-24444

E-Mail gbl_leistung@gothaer.de

Internet www.gothaer.de

Name der pflegebedürftigen Person

Straße

PLZ, Wohnort

Versicherungsnummer

Vollmacht

Hiermit erkläre ich mich einverstanden, dass sämtliche vertrags- und leistungsrechtlichen Angelegenheiten einschließlich der gegebenenfalls erforderlichen Schweigepflichtentbindung im Zusammenhang mit den bei der Gothaer Krankenversicherung AG bestehenden Kranken- und Pflegeversicherungstarifen von folgend namentlich benannter Person in meiner Vertretung wahrgenommen werden.

Name, Vorname

Anschrift

Telefon / Telefax

Bitte senden Sie den Schriftwechsel zukünftig an die Adresse des☐ Versicherungsnehmers☐ Bevollmächtigten.

Ort, Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers*

* Sollte Unterschriftsleistung nicht mehr durch die pflegebedürftige Person (bei Minderjährigen durch gesetzlichen Vertreter) möglich sein, benötigen wir eine Kopie des Betreuerausweises.