SVA
GESUND IST GESÜNDER.

SOZIALVERSICHERUNGSANSTALT
DER GEWERBLICHEN WIRTSCHAFT

ANTRAG
auf Auszahlung des Kostenzuschusses „SVA Gesundheitshunderter“ im Rahmen des „Gesundheits-Check Junior“

Antragstellerin/Antragsteller

Zuname und Vorname	VSNR	Geburtsdatum
Adresse		Telefonnummer

Ich bin bei der SVA krankenversichert ☐ ja ☐ nein

Mitversichertes Kind

Zuname und Vorname	VSNR	Geburtsdatum
Adresse		

Mein Kind hat am in der Ordination von den Gesundheits-Check Junior in Anspruch genommen.

Ich beantrage daher den „SVA Gesundheitshunderter“ im Rahmen des „Gesundheits-Check Junior“ für mein Kind:

Mein Kind hat folgende gesundheitsfördernde Maßnahmen absolviert:

	Datum:	Kosten:
☐ Schulsportwoche		€
☐ Schulschikurs		€
☐ Sportvereinsmitgliedsbeitrag		€
☐ qualitätsgeprüftes Programm für Kinder (SVA Kooperationsdatenbank)		€

Als Nachweis der für Sie entstandenen Kosten legen Sie bitte Kopien der Rechnungen samt Zahlungsbestätigung bei.

Den Kostenzuschuss überweisen Sie an:

☐ meine Adresse

☐ Bank .....

IBAN

BIC

Ich erkläre, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben. Ich nehme zur Kenntnis, dass ich den Kostenzuschuss zurückzahlen muss, wenn ich bewusst falsche Angaben gemacht habe.

ACHTUNG – für eine reibungslose Auszahlung beachten Sie bitte unbedingt:

- Legen Sie den Probandenabschnitt des Befundblattes und die Rechnungskopie (mind. 100 €) samt Zahlungsbestätigung unbedingt diesem Antrag bei.
- Bitte achten Sie darauf, dass Datum, Unterschrift und Stampiglie des Arztes auf dem Probandenabschnitt des Befundblattes vorhanden sind.
- Pro Kind ist jeweils ein eigener Antrag zu stellen. Der Gesundheits-Check Junior ist nur einmal in 12 Monaten möglich!

....

Datum Unterschrift des Hauptversicherten

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Homepage unter www.svagw.at/vvt.