

Adresse Pflegekasse:

**Name:**

**Anschrift:**

**Versichertennummer:**

**Antrag auf Versicherten Auskunft nach §108 SGB XI Auskünfte an Versicherte**

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich gemäß § 108 Abs. 1 SGB XI Auskunft über die von mir in den letzten 18 Monaten in Anspruch genommenen Leistungen und der dadurch entstandenen Kosten sowie zukünftig einmal pro Halbjahr die regelmäßige Übersicht über in Anspruch genommene Leistungen und die dadurch entstandenen Kosten einschließlich der in § 108 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 und 3 SGB XI benannten Detailinformationen zu den abgerechneten Leistungen.

Da ich Ihren Online- Bereich nicht nutze, bitte ich um Zusendung der o.g. Auskünfte und Detailinformationen auf dem Postweg.

Mit freundlichen Grüßen