
Ort, Datum

Betr.: Bitte um Rückerstattung zuviel geleisteter Zuzahlungen

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit möchte ich Sie höflich um Erstattung meiner zu viel geleisteten Zuzahlungen für das Jahr
_____ bitten.

Im Jahr _____ habe ich für folgende medizinische Bereiche Zuzahlungen entrichtet:

- ☐ Arztbesuche
- ☐ Medikamentenkosten
- ☐ Krankenhausaufenthalte
- ☐ Massagen und Krankengymnastik

Die genauen Details der Leistungen und Kosten entnehmen Sie bitte den beigefügten Rechnungen und Belegen.

Ich bitte Sie, die zu viel geleisteten Zuzahlungen auf mein unten angegebenes Konto zu erstatten.

Name, Vorname

IBAN

BIC

Bei Rückfragen stehe ich Ihnen gerne zur Verfügung!

Mit freundlichen Grüßen