Abtretungserklärung

an die Pflegekasse

Versicherte/r

Name:

Adresse:

Versicherungsnummer:

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit bitte ich, die Rechnungen, der Firma Freise-Reinigungstechnik GmbH & Co. KG, Alte Dorfstr. 42a , 31515 Wunstorf, IK Nummer (IK) 460328904 künftig direkt an die Firma Freise-Reinigungstechnik GmbH & Co. KG auszugleichen. Die Kontoverbindung entnehmen Sie bitte der/den eingereichten Rechnung/en.

Auch bestätige ich hiermit, dass bei Nichtzahlung der Pflegekasse der Rechnungsbetrag in voller Höhe von mir angewiesen wird. Das Zahlungsziel beträgt maximal 30 Tage. Anschließend werden je Mahnung 5 Euro fällig, nach der dritten Mahnung leiten wir das gerichtliche Mahnverfahren auf Ihre Kosten ein.

Ort:

Datum:

Unterschrift: