

Einreichung von Rechnungen

ROLAND Assistance GmbH
im Auftrag der CSS Versicherung AG Vaduz

Postfach 21 02 49
50528 Köln

oder an Faxnummer: 0800 8277277

Bitte nutzen Sie diese Anschrift für all Ihre Fragen und Zusendungen im Zusammenhang mit Behandlungen und Behandlungsrechnungen sowie für Heil- und Kostenpläne. Telefonisch erreichen Sie unser Leistungsserviceteam unter 0800 3277277.

Wichtige Hinweise:

- Bitte reichen Sie uns immer die Originalrechnungen ein.
- Heil- und Kostenpläne sind rechtzeitig vor Behandlungsbeginn einzureichen. Eine Kopie ist ausreichend.
- Bitte weisen Sie Ihre Behandler darauf hin, dass diese ihr Honorar nach der Gebührenordnung für Ärzte bzw. Zahnärzte bzw. nach der Gebührenordnung für Heilpraktiker abrechnen müssen.
- Die Erstattung erfolgt immer direkt an Sie.
- Wir möchten Sie hiermit darauf hinweisen, dass Auszahlungen einmal wöchentlich (jeweils am Mittwoch) erfolgen. Sollte Ihre Abrechnung erst nach dem Auszahlungslauf einer Woche erzeugt worden sein, so wird die Auszahlung am darauffolgenden Mittwoch erfolgen. Dieses Verfahren haben wir gewählt, um die Verwaltungskosten gering und damit Ihre Beiträge stabil zu halten.

Versicherungsnehmer

Name

Vorname

Versicherungsnummer

Geburtsdatum

Telefonnummer*

Versicherungsleistung

- Zahnbehandlung Sehhilfe Heilpraktiker Krankenhausaufenthalt Zuzahlung Auslandsaufenthalt
- Die Behandlung erfolgte aufgrund eines Unfalls. Den zugrundeliegenden Sachverhalt habe ich auf einem separaten Beiblatt geschildert.

Kostenzusage

- Beigefügt erhalten Sie eine Kopie meines von meiner gesetzlichen Krankenkasse bereits genehmigten Heil- und Kostenplans mit der Bitte um eine Kostenzusage.
- Eine Kopie meines Bonusheftes habe ich ebenfalls beigefügt.
- Meine gesetzliche Krankenkasse hat zum beigefügten Heil- und Kostenplan ein Gutachten erstellen lassen. Eine Kopie des Gutachtens habe ich Ihnen beigefügt. Das Dokument besteht aus Seiten.

Kostenerstattung

- Beigefügt sende ich Ihnen die Behandlungsrechnungen im Original mit der Bitte um Erstattung der Kosten.
- Eine Kopie meines Bonusheftes habe ich ebenfalls beigefügt.
- Überweisen Sie bitte die Erstattung auf das Ihnen bekannte Konto.
- Überweisen Sie bitte die Erstattung auf folgendes Konto:

Kontoinhaber

Bankinstitut

Kontonummer

Bankleitzahl

Ort, Datum

Unterschrift