

# Vollmacht

Ich (Vorname Familienname, Versicherungsnummer)

.....  
.....

erteile (Vorname Familienname, Geburtsdatum)

.....  
.....

**eine Vollmacht zur Erledigung folgender Angelegenheiten bei der Österreichischen Gesundheitskasse (ÖGK). Diese Vollmacht gilt für die nächsten 6 Monate ab dem Ausstellungsdatum.**

## Zweck der Vollmacht

(bitte ankreuzen)

- Einholung eines Versicherungsdatenauszuges
- Beantragung von Kostenersätzen für Leistungen von Wahl(zahn)ärztinnen bzw. Wahl(zahn)ärzten oder sonstigen Wahlbehandlerinnen bzw. Wahlbehandlern. Außerdem zur Einholung von Auskünften dazu.
- Vertretung meiner Person in nachstehender(n) Angelegenheit(en) vor der ÖGK:

.....  
.....

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der Vollmachtgeberin  
bzw. des Vollmachtgebers

.....  
Datum

.....  
Unterschrift der bzw. des Bevollmächtigten

## Beizulegen:

Kopie eines amtlichen Lichtbildausweises (z.B. Reisepass, Personalausweis, Führerschein) der Vollmachtgeberin bzw. des Vollmachtgebers.

## **Hinweis:**

Die bzw. der Bevollmächtigte muss bei der persönlichen Vorsprache jedenfalls einen Original-Lichtbildausweis mitbringen.