



ANTRAG auf AUSZAHLUNG eines PFLEGE GELDGUTHABENS bzw. FORTSETZUNG des PFLEGE GELDVERFAHRENS

Genauere Erläuterungen finden Sie auf beiliegendem Informationsblatt

Bitte in Blockschrift ausfüllen, Zutreffendes ankreuzen

1	VERSTORBENE PERSON	Versicherungsnummer	
Familiennamen			
Vorname		Titel	
Geburtsdatum		Todestag	

2	ANTRAGSTELLENDEN PERSON	Versicherungsnummer	
Familiennamen		Titel	
Vorname		Geschlecht	
Wohnadresse	Straße / Gasse / Platz		Hausnr. / Stiege / Tür
	Postleitzahl	Ort	Land
Telefonnummer (mit Vorwahl)			
E-Mail			

Informationen nach Art. 13 und 14 Datenschutz-Grundverordnung betreffend die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten finden Sie auf unserer Homepage unter svs.at/vvt.

3 WEITERE ANGABEN
<input type="checkbox"/> Ich habe die verstorbene Person während der Dauer der Pflegebedürftigkeit überwiegend und ohne angemessenes Entgelt gepflegt.
<input type="checkbox"/> Ich bin für die Pflegekosten überwiegend aufgekommen. Nachweis (Rechnungsbelege, ...) <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
<input type="checkbox"/> Ich bin erbberechtigt und es sind keine vorrangig Anspruchsberechtigten vorhanden. Nachweis (Beschluss über die Verlassenschaftsabhandlung, ...) <input type="checkbox"/> liegt bei <input type="checkbox"/> wird nachgereicht
<input type="checkbox"/> Ich bin damit einverstanden, dass für den Fall der Auszahlung eines Pflegegeldguthabens noch vor Beendigung des Verlassenschaftsverfahrens ausständige Kostenbeteiligungen aus der Krankenversicherung der verstorbenen Person einbehalten werden.

4 ANWEISUNG auf ein Konto
<input type="checkbox"/> wird gewünscht
Kontoinhabende Person
Geldinstitut
IBAN (Internationale Bank-Kontonummer)
BIC (Bank Identifikations Code)
<input type="checkbox"/> wird nicht gewünscht - Barzahlung wird ausdrücklich beantragt

5 WEITERE ANSPRUCHSBERECHTIGTE PERSON(EN)	
Bitte übermitteln Sie uns für jede weitere mögliche anspruchsberechtigte Person ein Formular mit den Angaben und der Unterschrift der anspruchsberechtigten Person.	
Familienname	
Vorname	
Wohnadresse	
Telefonnummer (mit Vorwahl)	
E-Mail	
Familienname	
Vorname	
Wohnadresse	
Telefonnummer (mit Vorwahl)	
E-Mail	

6	ERKLÄRUNG
----------	------------------

- Ich habe das Informationsblatt gelesen und zur Kenntnis genommen.
- Ich habe alle Fragen richtig und vollständig beantwortet.
- Ich bin mir bewusst, dass unvollständige und falsche Angaben sowie eine Nichteinhaltung der Meldepflichten rechtliche Konsequenzen haben können.
- Ich bin darüber informiert, dass Leistungen, die auf Grund unrichtiger, unvollständiger oder verspäteter Angaben erbracht wurden, zurückgezahlt werden müssen.
- Ich bin damit einverstanden, dass der Entscheidungsträger notwendige Auskünfte für die Bearbeitung meines Antrags bei den zuständigen Behörden, bei den Trägern der Sozialversicherung, bei Gerichten oder bei sonstigen in Betracht kommenden Stellen einholt.

Datum	Unterschrift der antragstellenden Person
--------------	---

Folgende Unterlagen liegen bei:
.....
.....
.....



INFORMATIONSBLATT

Antrag auf Auszahlung eines Pflegegeldguthabens bzw. Fortsetzung des Pflegegeldverfahrens

Bitte

- füllen Sie das Antragsformular möglichst genau aus
- beachten Sie, dass unvollständige Angaben zu Rückfragen und somit zu Verzögerungen führen
- legen Sie die entsprechenden Bestätigungen, Nachweise, Urkunden etc. zu den im Antragsformular angegebenen Daten bei – Kopien sind ausreichend

PFLEGEgeldGUTHABEN

Ein Pflegegeldguthaben können – in dieser Reihenfolge – beanspruchen:

1. die Person, die den Verstorbenen im betreffenden Zeitraum überwiegend und ohne angemessenes Entgelt gepflegt hat.
2. die Person, die überwiegend die Kosten der Pflege getragen hat.

Gibt es mehrere berechnigte Personen, steht ihnen das Guthaben zu gleichen Teilen zu.

Die Auszahlung des Guthabens muss innerhalb von sechs Monaten beantragt werden.

KEINE BEZUGSBERECHTIGTEN PERSONEN VORHANDEN

Das Guthaben fällt in den Nachlass und wird den eingetantworteten Erben ausgezahlt. Gibt es keinen Erben, dann können die Personen, denen vom Gericht der Nachlass überlassen wurde, die Auszahlung beantragen.

OFFENES PFLEGEgeldVERFAHREN

Das Verfahren wird durch den Tod unterbrochen. Bezugsberechnigte Personen bzw. die eingetantworteten Erben können beantragen, dass das Verfahren fortgesetzt wird. Ein Guthaben, das dabei entsteht, wird an sie ausgezahlt.



UNSERE ADRESSEN

Sie können uns erreichen:

- telefonisch unter der Telefonnummer 050 808 808
- per Post
- per E-Mail unter pps@svs.at
- persönlich in den SVS Kundencentern und bei den SVS Beratungstagen nach Terminvereinbarung unter svs.at/termin.

Wien	Wiedner Hauptstraße 84-86	1051 Wien
Niederösterreich	Neugebäudeplatz 1	3100 St. Pölten
Burgenland	Siegfried Marcus-Straße 5	7000 Eisenstadt
Oberösterreich	Hanuschstraße 34	4020 Linz
Steiermark	Körblergasse 115	8010 Graz
Kärnten	Bahnhofstraße 67	9020 Klagenfurt am Wörthersee
Salzburg	Auerspergstraße 24	5020 Salzburg
Tirol	Klara-Pölt-Weg 1	6020 Innsbruck
Vorarlberg	Schloßgraben 14	6800 Feldkirch