



**BOSCH**

**BKK**

Zurück an

Bosch BKK  
BPM-ML  
Postfach 30 02 80  
70442 Stuttgart

### **Überprüfungsantrag - Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich beantrage nach § 231 SGB V die Überprüfung der zu viel gezahlten Beiträge für das vorangegangene Jahr meiner Beschäftigung.

Bitte überweisen Sie bei einer Erstattung den Betrag an folgende Bankverbindung:

Name, Vorname \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
Bankinstitut \_\_\_\_\_  
IBAN \_\_\_\_\_  
BIC \_\_\_\_\_  
Kontoinhaber \_\_\_\_\_

- Die monatlichen Gehaltsnachweise habe ich beigelegt.
- Die monatlichen Gehaltsnachweise habe ich nicht mehr und kann diese nicht zur Verfügung stellen. Da diese mir nicht mehr vorliegen, fordern Sie bitte die erforderlichen Unterlagen bitte bei meinem Arbeitgeber direkt an. Die schriftliche Zustimmung habe ich auf folgender Einwilligungserklärung erteilt.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

1680118529919