

## Gesuch für die Direktzahlung von Zahnbehandlungskosten

Ich ersuche hiermit die Ausgleichskasse Kanton Thurgau eine allfällige Vergütung der aufgeführten Zahnbehandlungskosten direkt an die Zahnärztin / den Zahnarzt zu überweisen und ermächtige sie / ihn in diesem Zusammenhang stehende Auskünfte bei der Ausgleichskasse einzuholen.

### 1. Patientin/Patient

AHV-Nummer 756.

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Adresse, PLZ und Ort \_\_\_\_\_

### 2. Zahnarztpraxis/Klinik

Name, Bezeichnung \_\_\_\_\_

Adresse, PLZ und Ort \_\_\_\_\_

### 3. Rechnungsangaben

Rechnungsdatum \_\_\_\_\_

Behandlung vom \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_

Rechnungsbetrag CHF \_\_\_\_\_

Ich habe eine **Zusatzversicherung (VVG)**, welche sich an Zahnbehandlungskosten beteiligt (bitte zutreffendes ankreuzen)?

**Nein**       **Ja** (VVG-Leistungsabrechnung ist zwingend miteinzureichen)

Datum / Ort

Unterschrift versicherte Person oder Vertreterin/Vertreter

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_