Auswärtiges Amt

Anlage PA6 der Protokollrichtlinien

Bescheinigung der privaten Krankenkasse

KV

Formular vollständig und elektronisch ausfüllen und einreichen bei

Referat Prot14

Krankenversicherung: Name, Anschrift

Ort , den

Bearbeiter/in:

Durchwahl:

Aktenzeichen:

Versicherungsnehmer: (Arbeitgeber) Name, Anschrift

Es wird bescheinigt, dass

Name, Vorname (versicherte Person)

Geburtsdatum

Anschrift

Versicherungsnummer

seit mit einer Laufzeit bis krankheitskostenvollversichert ist.

Es besteht eine Krankheitskostenversicherung nach § 193 Abs. 3 Satz 1 VVG (Versicherungsvertragsgesetz), die mindestens eine Kostenerstattung für ambulante und stationäre Heilbehandlung bei einem maximalen Selbstbehalt in Höhe von betragsmäßig 5.000 Euro je Kalenderjahr umfasst.

☐ Beiträge wurden ohne Unterbrechung entrichtet.

☐ Beiträge wurden nicht entrichtet seit:

Im Auftrag

(Stempel und Unterschrift)