bestimmt für Einträge der Sozialversicherung



**KRANKENGELD-ANTRAG**

**(Quarantänemaßnahme/Isolation)**

**der während der Krisensituation geltend gemachte Anspruch**

**Versicherungsnehmer, der den Krankengeldanspruch aus dem Grund der Quarantänemaßnahme/Isolation, geltend macht:**

Vorname:

Name:

Geburtsdatum: Geburt Nummer:

Postanschrift:1) ………………………….

Telefon Nr. (optional):2)

E-Mail (optional): 2)

**Die Versicherungsverhältnis**, von dem ich den Krankengeldanspruch geltend mache (falls mehrere, bitte alle anführen):

 **□** Arbeitnehmer3)

(den Namen und den Standort des Arbeitgebers/ der Arbeitgeber anführen)

* Pflichtig krankenversicherte gewerbetreibende Person3)
* Freiwillig krankenversicherte Person 3)

**Ich mache den Krankengeld-Anspruch anhand der, aus dem Grund der Quarantänemaßnahme/Isolation, von dem Behandlungsarzt ausgestellten temporären Arbeitsunfähigkeit geltend.**

**Datum der Entstehung der temporären Arbeitsunfähigkeit:**  …….

**Name und Familienname des Arztes** …….

**Ich verlange, das Krankengeld aus dem Grund der Quarantänemaßnahme/Isolation auszuzahlen:**

**□ auf Bankkonto**3)

Nummer in IBAN Form

**Falls es um ausländisches Bankkonto geht, bitte, nachträgliche Daten anführen:**

SWIFT Bank-Kode

Genauer und vollständiger Bankname

Straße und Nummer (Bank-Anschrift)

PLZ Stadt

 Land

**□ in bar auf die Adresse**3)

Straße, Haus Nr.

PLZ, Gemeinde

Ich bin mir der Verpflichtung bewusst, sämtliche Tatsachen, die einen Einfluss auf Krankengeld (vor allem Antritt in die Beschäftigung) ausüben, unverzüglich der zuständigen Niederlassung der Sozialversicherungsanstalt mitzuteilen. Im Falle der Zurverfügungstellung der unwahren Informationen bzw. bei Nichtmitteilung der relevanten Tatsachen bin ich der Verpflichtung bewusst, die zu Unrecht ausgezahlte Geldleistung bzw. derer Teil zurückzuerstatten.

….………………………………… ……………………………………………………………………………………………………………..

Name, Familienname und Unterschrift des Versicherungsnehmers4)

Ort, Datum

1. Führen Sie an, soweit eine andere Anschrift als die Anschrift des Dauerwohnorts ist
2. Führen Sie mindestens ein Kontakt zum Zweck der operativen Verbindung im Falle einer
 Diskrepanz
3. Zutreffende Angabe mit X kennzeichnen, bei Angaben über die Auszahlung muss eben
 eine Art gekennzeichnet
4. bei der elektronischen Zusendung des Antrags ist die Unterschrift des Auftragsnehmers
 nicht erforderlich, in diesem Falle führen Sie nur den Namen und Familiennamen an

Belehrung:

1. Auf diese Art und Weise kann der Versicherungsnehmer nur den Anspruch auf Krankengeld, d.h. Krankengeld aus Grund der Zuerkennung der temporären Arbeitsunfähigkeit wegen Quarantänemaßnahme oder Isolation, geltend machen. In sonstigen Fällen gelten Standardvorgehen bei Krankengeld-Geltendmachung.
2. Der Antrag kann der örtlich zuständigen Niederlassung der Sozialversicherungsanstalt mit der Absendung nur **einer** Art und Weise zugesandt werden
* vorzüglich über das Portal slovensko.sk, soweit der Versicherungsnehmer eine aktivierte elektronische Box auf diesem Portal hat
* per E-Mail auf „Corona“ E-Mail Adresse der Niederlassung: [E-Mail Adressen der Niederlassungen (Unterschrift ist nicht erfordert)](https://www.socpoist.sk/e-mailove-adresy-pobociek-socialnej-poistovne/68395s)
* per Post auf die Adresse der zuständigen Niederlassung: [Kontakte und Adressen
 (Unterschrift ist erfordert)](https://www.socpoist.sk/kontakty---pobocky/48023s)
* persönlich in den Briefkasten vor der Niederlassung der Sozialversicherungsanstalt (diese Art der Zusendung empfehlen wir nicht; man kann andere Leute gefährden).
1. Im Falle des Arbeitnehmers gilt als örtlich zuständige Niederlassung die Niederlassung im
 Standort des Arbeitgebers.

Im Falle des pflichtig krankenversicherten Gewerbetreibenden und freiwillig krankenversicherten Person die Niederlassung laut Ort des Dauerwohnortes des Versicherungsnehmers.

1. Senden Sie, bitte, die Anträge nicht als Doppelanträge bzw. auf andere Art und Weisen, somit wird die Entscheidung des Anspruchs auf die Geldleistung nicht nur für Sie, sondern auch für sonstige Versicherungsnehmer verzögert.