

Herr/Frau
Vorname Nachname
Straße Nr.
PLZ Ort

Ort,

EINSCHREIBEN
Ihre Krankmeldung

Sehr geehrte/r Herr Frau!

Sie haben sich am telefonisch/persönlich bei Herrn/Frau/im Büro krankgemeldet.

Wir fordern Sie auf, bis zum eine schriftlich-ärztliche Bestätigung zu erbringen, die folgende Angaben enthält:

- Krankenstandsbeginn und voraussichtliche Dauer
- Ursache der Arbeitsunfähigkeit (Krankheit, Arbeitsunfall, Unglücksfall)
- Vermerk, dass der GKK eine Arbeitsunfähigkeitsanzeige übermittelt wurde.

Sollten Sie dieser Aufforderung nicht bis zum oben genannten Termin nachkommen, sind wir gezwungen, Sie von der Gebietskrankenkasse abzumelden.

Weiters machen wir Sie darauf aufmerksam, dass Sie für die Dauer der Säumnis den Anspruch auf das Entgelt verlieren.

Nach Beendigung des Krankenstandes haben Sie eine Endbestätigung (Computerausdruck der GKK) vorzulegen.

Freundliche Grüße