

An die
Sozialversicherungsanstalt
der Selbständigen

.....
Eingangsstempel

KRANKMELDUNG
bei Zusatzversicherung auf Krankengeld (§ 106 GSVG) sowie
Unterstützungsleistung bei lang andauernder Krankheit (§ 104a GSVG)

Versicherte/Versicherter DI Pilz Thomas	VSNR – Geburtsdatum 2005 280178
Anschrift 8971 Rohrmoos, Ennsweg 126	Telefonnummer

Arbeitsunfähig seit 18.12.23 voraussichtliche Dauer der Arbeitsunfähigkeit 28.01.24

Arbeitsfähig ab 28.01.24

Diagnose(n) Diskusprolaps L5/S1

Spitalspflege von 11.1.24 bis 17.1.24 im / in der Klinik Diakonissen Salzburg
UKH Salzburg

Bettruhe ☒ ja ☐ nein Ausgang von bis Uhr

Der Beginn der Arbeitsunfähigkeit ist mit dem Tag anzugeben, an dem die Arbeitsunfähigkeit eingetreten ist.

Sollte die Arbeitsunfähigkeit auf eine oder mehrere der nachstehenden Ursachen zurückzuführen sein, so bitten wir Zutreffendes anzukreuzen!

- | | |
|--|---|
| ☐ Arbeitsunfall | ☐ Sport- oder häuslicher Unfall |
| ☐ Verkehrsunfall | ☐ Folge eines früheren Unfalles |
| ☐ Raufhandel | ☐ Folge einer früheren nicht behobenen Krankheit |
| ☐ Unfallversicherte Berufskrankheit | ☐ Vorsätzlich herbeigeführte Arbeitsunfähigkeit |

23/1/24
Datum

.....
Stampiglie und Unterschrift des Arztes / der Ärztin

Informationen zur Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nach Art. 13 Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Homepage unter www.svs.at/vvt.

Bitte wenden!

Vom Versicherten/von der Versicherten auszufüllen!

Für die Auszahlung der Unterstützungsleistung bitten wir um folgende Angaben:

- Meine persönliche Arbeitsleistung ist für die Aufrechterhaltung meines Betriebes erforderlich ☒ ja ☐ nein
- Meine durchschnittliche tägliche Arbeitszeit betrug 8 Stunden vor meiner Erkrankung.
- Die Zahl der in meinem Unternehmen beschäftigten Dienstnehmer (inklusive Teilzeitbeschäftigte) beträgt 1 und wird voraussichtlich im Jahresdurchschnitt die Zahl 24
☐ überschreiten ☒ nicht überschreiten.

Bei dieser Zahl sind 0 Lehrlinge und/oder 0 begünstigte Behinderte iSd Behinderteneinstellungsgesetzes, BGBl. Nr. 22/1970 berücksichtigt.

Kontowunsch:

Ich ersuche um Überweisung auf mein Konto bei der

Reihe Schlachting

IBAN:

AT30 3811 3000 0901 0141

BIC:

R2STAT26113

Weiters erkläre ich, die Angaben wahrheitsgemäß gemacht zu haben und nehme zustimmend zur Kenntnis, dass aufgrund unwahrer Angaben zu Unrecht bezogene Leistungen zurückgezahlt werden müssen.



Unterschrift

Bitte beachten Sie folgende Meldefristen. Bei Überschreiten der genannten Fristen darf das Krankengeld/die Unterstützungsleistung bis zum Zeitpunkt der Meldung nicht ausbezahlt werden!

Krankengeld bei Zusatzversicherung	Unterstützungsleistung
Erstmeldung innerhalb von 7 Tagen ab Beginn der Arbeitsunfähigkeit.	Ärztliche Feststellung der Arbeitsunfähigkeit innerhalb von 4 Wochen ab Beginn der Arbeitsunfähigkeit infolge Krankheit sowie Meldung bei der SVS innerhalb von 2 Wochen nach der ärztlichen Feststellung.
Weitermeldungen sind 14-tägig vom Arzt zu bestätigen und innerhalb von 7 Tagen vorzulegen.	Weitermeldungen sind 14-tägig vom Arzt zu bestätigen und innerhalb von 7 Tagen vorzulegen.
Dauert die Arbeitsunfähigkeit länger als 42 Tage, so ist eine weitere Krankmeldung gleichzeitig Antrag auf Auszahlung der Unterstützungsleistung.	Die Arbeitsfähigkeit ist umgehend zu melden.
Die Arbeitsfähigkeit ist umgehend zu melden.	

Trifft ein Anspruch auf Unterstützungsleistung bei lang andauernder Krankheit mit einem Anspruch auf Wochengeld oder Mutterschaftsbetriebshilfe zusammen, so gebührt ab 31.12.2021 für diesen Zeitraum nur das Wochengeld oder die Betriebshilfe. Die Dauer des Anspruches auf Wochengeld oder Mutterschaftsbetriebshilfe wird auf die Höchstdauer des Anspruches auf Unterstützungsleistung (20 Wochen) nicht angerechnet.