

Ermächtigungserklärung – SVLFG

nach § 9 Abs. 6 des Vertrages

Die von mir vertretene Firma

_____ IK: _____

ist aufgrund des Vertrages versorgungsberechtigt.

Hiermit erkläre ich, dass ich die Abrechnungsstelle

Firma/Herr/Frau _____

(Name, Anschrift) _____

vom _____ an ermächtige, sämtliche von mir nach den Bestimmungen dieses
Vertrages für Versicherte der SVLFG erbrachten Leistungen mit schuldbefreiender Wirkung mit
der SVLFG abzurechnen.

Ort, Datum

Unterschrift