

WOHLFAHRTSKASSE

Name

Straße

PLZ und Ort

Ihr Ansprechpartner:

Andrea Leban

Tel: +43(732) 77 83 71-214

Fax: +43(732) 78 36 60-214

e-mail: leban@aekoee.at

Mitglieds-Nr.: _____**SVNR.:** _____**Datenaktualisierung für Versorgungsleistungsbezieher**

Sehr geehrte Damen und Herren,

wir möchten darauf hinweisen, dass Änderungen der Berufstätigkeit binnen einer Woche und Veränderungen im Familienstand binnen 4 Wochen nach Eintreten der Änderung schriftlich bekannt zu geben sind. Ebenso erlangt die Wohlfahrtskasse nicht automatisch Kenntnis davon, ob ein anderer gesetzlicher Krankenversicherungsträger (ÖGK, SVS, KFL, BVAEB,...) für Sie und/oder Ihre Angehörigen Leistungen erbringt. (Die durch nicht rechtzeitig erstattete Änderungsanzeige eingetretenen Folgen gehen zu Lasten des Mitglieds.)

Um Sie auch nach Beendigung Ihrer aktiven ärztlichen Tätigkeit problemlos informieren zu können, ersuchen Sie die Standesführung und die Wohlfahrtskasse der Ärztekammer für Oberösterreich um folgende Angaben:

Wohnsitz/Postanschrift:

E-Mail:

Telefon Festnetz:

Telefon Mobil:

Telefax:

Zur Ausstellung des Arzteausweises für außerordentliche Kammermitglieder setzen Sie sich bitte mit der **Standesführung** (standesfuehrung@aekoee.at) in Verbindung.

Ort, Datum

Unterschrift