

IKK gesund plus \* 39092 Magdeburg

01 3017 33B1 8C 9000 0250  
DV 09.24 0,85 Deutsche Post 

\*K4000\* 06345//00000037//27



Herrn  
Joachim Schlöffel  
Wettiner Str. 5  
04105 Leipzig

KundenCenter DIREKT  
Markt 3  
39218 Schönebeck (Elbe)

☎: 0800 2525333

☎: 03928 48641-5059

**Postadresse:**

IKK gesund plus  
39092 Magdeburg

✉: kcdirekt  
@ikk-gesundplus.de

skype: ikk.gesundplus

**Öffnungszeiten**

Mo - Fr 08:00 - 18:00 Uhr

Datum: 27.09.2024

**Ihr Wahltarif Selbstbehalt – Rückforderung für das Jahr 2023**  
**KVNR: U850285780**

Sehr geehrter Herr Schlöffel,

mit Ihrem Wahltarif Selbstbehalt haben Sie die Möglichkeit eine Prämie zu erhalten, wenn Sie bereit sind, sich an den für Sie anfallenden Kosten zu beteiligen (Selbstbehalt).

Für das Kalenderjahr 2023 haben wir die Prüfung vorgenommen und dabei Leistungen festgestellt, die insgesamt Ihren Prämienanspruch übersteigen.

**Daher ergibt sich für Sie ein zu zahlender Selbstbehalt in Höhe von -100,00 Euro.**

Eine Übersicht der abgezogenen Leistungen sowie die zur Ermittlung des Selbstbehalts relevanten Tarifmerkmale finden Sie in der beigelegten Anlage.

Wir bitten Sie, die Forderung in Höhe von **-100,00 Euro** unter Angabe Ihrer Krankenversicherungsnummer **U850285780** innerhalb von drei Wochen auf das unten angegebene Konto zu überweisen.

Für Fragen stehen wir Ihnen gern zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen  
Ihre IKK gesund plus

**Rechtsbehelfsbelehrung:**

Gegen diesen Bescheid können Sie innerhalb eines Monats nach Bekanntgabe Widerspruch erheben, und zwar schriftlich oder zur Niederschrift bei der IKK gesund plus, Umfassungsstr. 85, 39124 Magdeburg oder in einer Geschäftsstelle der IKK gesund plus. Die Frist ist auch gewahrt, wenn der Widerspruch rechtzeitig schriftlich bei einer inländischen Behörde oder bei einem Versicherungsträger oder bei einer deutschen Konsularbehörde eingelegt wird. Der Widerspruch sollte einen bestimmten Antrag und die zur Begründung erforderlichen Tatsachen und Beweismittel enthalten. Als Alternative zur schriftlichen Form kann der Widerspruch auch elektronisch erhoben werden. In diesem Fall ist jedoch eine qualifizierte elektronische Signatur erforderlich oder die elektronische Übertragung muss entsprechend § 36a Abs. 2a Nr. 1 und 2 SGB I erfolgen. Die Erhebung des Widerspruchs per einfacher E-Mail ohne qualifizierte elektronische Signatur oder ohne den Anforderungen von § 36a Abs. 2a Nr. 1 und 2 SGB I zu entsprechen, ist unzulässig.



Anlage zum Schreiben vom 27.09.2024

### **Tarifmerkmale, angerechnete Leistungen und Berechnung der Rückforderung für 2023**

Name des Versicherten: Joachim Schlöffel  
KVNR des Versicherten: U850285780

#### **Tarifmerkmale:**

Tarifklasse: 2 (Prämie = 300 Euro, Selbstbehalt = 400 Euro)  
Teilnahmedauer: 12 Monate

#### **Angerechnete Leistungsausgaben zu Lasten der IKK gesund plus:**

Leistungsart	Zeitraum von	Zeitraum bis	Betrag in Euro
Zahnärztliche Behandlung	26.01.2023	26.01.2023	283,61
Zahnärztliche Behandlung	26.01.2023	26.01.2023	38,78
Zahnärztliche Behandlung	26.01.2023	26.01.2023	14,54
Zahnärztliche Behandlung	25.05.2023	25.05.2023	357,54
Zahnärztliche Behandlung	25.09.2023	25.09.2023	14,54
Zahnärztliche Behandlung	25.09.2023	25.09.2023	374,51

4426625.00000037.2. + E



#### **Berechnung der Rückforderung:**

Prämie: 300,00 Euro (12 Monate)  
Selbstbehalt: 400,00 Euro (12 Monate)  
Maximales Risiko: 100,00 Euro  
Leistungen: 1.083,52 Euro  
Zzgl. Vorschuss: 0,00 Euro  
**Rückforderung: -100,00 Euro**