

# Umzugskosten

## Fragebogen zur Beantragung von Umzugskosten

Sie sind – bedingt durch Ihre Pflegesituation – umgezogen oder haben dies noch vor? Nun möchten Sie einen Teil der Kosten bei Ihrer Versicherung einreichen oder haben dies bereits getan? Dann füllen Sie diesen Fragebogen aus und senden ihn an Ihre Versicherung. So kann diese schneller prüfen, ob die beantragten Umzugskosten in den Leistungsbereich der Privaten Pflegepflichtversicherung fallen und MEDICPROOF mit der Begutachtung Ihrer neuen Wohnsituation beauftragen. Mit Hilfe Ihrer Angaben kann sich der Gutachter zudem optimal auf den Termin mit Ihnen vorbereiten.

---

Name

---

Vorname

---

Geburtsdatum

---

Versicherung/Versicherungsnummer

### 1 Wie lautet Ihre alte Adresse?

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Wohnort

### 2 Wie lautet Ihre neue Adresse?

---

Straße, Hausnummer

---

PLZ, Wohnort

**3 Wann sind Sie umgezogen/Wann werden Sie umziehen?**

\_\_\_\_\_

Umzugsdatum

**4 Was ist der Grund für Ihren Umzug? Bestanden Probleme bei der Nutzung der bisherigen Wohnsituation? Bitte beschreiben Sie das Problem so ausführlich wie möglich.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**5 Beantragen Sie außer den Umzugskosten noch weitere Maßnahmen zur Verbesserung des Wohnumfelds? Falls ja, nutzen Sie bitte den dafür vorgesehenen Fragebogen.**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Bitte geben Sie an, wer den Fragebogen ausgefüllt hat.**

\_\_\_\_\_

Name

\_\_\_\_\_

Vorname

\_\_\_\_\_

Ort, Datum

\_\_\_\_\_

Unterschrift

**Hinweis:** Eine Begutachtung in der neuen Wohnsituation sollte nur dann stattfinden, wenn die Rahmenbedingungen entsprechend angemessen sind (z.B. kein Baustellenzustand). Bitte beachten Sie auch, dass Sie bei der Begutachtung anwesend sein müssen.