



**BARMER**  
**Scanzentrum**  
**73524 Schwäbisch Gmünd**

**Absender**

Ihr Schreiben vom:  
Versichertennummer:  
R-34117

## **Änderung der Bankverbindung während der laufenden Krankengeldzahlung**

Meine Bankverbindung hat sich geändert. Bitte überweisen Sie die Geldleistung auf folgendes Konto:

Angaben zur Bankverbindung:

Kontoinhaber(in)

Kreditinstitut

IBAN

BIC

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Versicherten