

**Formular zur Kontaktaufnahme wegen Rückforderung von PKV-Beitragserhöhungen**

Name \_\_\_\_\_

Anschrift \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Tel. \_\_\_\_\_

Versicherer \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

Beitragserhöhungen (Schreiben des Versicherers beifügen)

Jahre \_\_\_\_\_

Rechtsschutzversicherung \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer (RSV) \_\_\_\_\_

Ich wünsche eine Kontaktaufnahme und Prüfung der Möglichkeit zur Rückforderung von PKV-Erhöhungen aus der Vergangenheit.

---

Ort, Datum

Unterschrift

Zurück an: **TK Dr. Tamara Knöpfel, Ackerstraße 3/1, 10115 Berlin**

[knoepfel@anwaltskanzlei-tk.de](mailto:knoepfel@anwaltskanzlei-tk.de), Fax: 030/403 67 91 33