

# FAX-Vorlage

**Bitte ausschließlich an 05 / 780 761 senden!**



## ÖSTERREICHISCHE SOZIALVERSICHERUNG

AN DIE

Per Telefax: 05 / 780 761

DG - Kontonummer

### Mindestangaben- Anmeldung

.....  
Eingangsstempel des  
Krankenversicherungsträgers

|  |  |     |       |  |                |     |       |
|--|--|-----|-------|--|----------------|-----|-------|
| Versicherungsnummer bitte vollständig anführen ▶ |  |     |       | Versicherungsnummer  |                |     |       |
| Familienname (auch alle früher geführten Namen)  |  |     |       | <input type="checkbox"/> weiblich<br><input type="checkbox"/> männlich |                |     |       |
| Vorname(n)                                       |  |     |       |  | Geb.-Datum lt. | Tag | Monat |
|  |  |     |       | Geb.-Urkunde   |                |     |       |
| beschäftigt ab:                                  |  | Tag | Monat | Jahr   |                |     |       |
|  |  |     |       |  |                |     |       |
| Beschäftigungsort (Int. KFZ-K., PLZ, Ort)        |  |     |       |  |                |     |       |

|   |                |  |
|---|----------------|--|
| Name der Dienstgeberin/des Dienstgebers           |                | Unterschrift und Stempel der Dienstgeberin/des Dienstgebers bzw. der/des Bevollmächtigten<br><br><br><br><br><br>Datum ..... |
| Betriebsart                                       | Telefonnummer: |  |
| Anschrift (Int. KFZ-K., PLZ, Ort, Straße, Nr.)    |                |  |
| Betriebsstätte (Filiale, Baustelle, Büro etc.) in | E-Mail:        |  |
| Bevollmächtigte/r bzw. Hersteller/in              | Telefonnummer: |  |
| Anschrift (Int. KFZ-K., PLZ, Ort, Straße, Nr.)    | E-Mail:        |  |

**Hinweise:**

Sie sind verpflichtet, innerhalb von sieben Tagen ab Beginn der Pflichtversicherung eine vollständige Anmeldung zu erstatten.

Die Meldungen sind im Allgemeinen mittels elektronischer Datenfernübertragung zu übermitteln. Informationen zur Datenfernübertragung finden Sie im Internet unter [www.elda.at](http://www.elda.at).

Die Telefaxnummer 05 / 780 761 ist nur für die Erstattung der Mindestangaben-Anmeldung zu verwenden.

HV – KV 001a-1/01.09

Bestätigt wird, dass die Erstattung der Mindestangaben-Anmeldung via ELDA entsprechend den Bestimmungen der Richtlinien über Ausnahmen von der Meldungserstattung mittels Datenfernübertragung 2005 unzumutbar ist bzw. auf Grund des unverschuldeten Ausfall eines wesentlichen Teils der Datenfernübertragungseinrichtung technisch ausgeschlossen war.