

Absender:
[Vorname Nachname]
[Straße Hausnummer]
[PLZ Ort]
[Versichertennummer]

An die
[Name der Pflegekasse]
[Adresse der Pflegekasse]

[Ort], den [Datum]

Antrag auf Zahlung von 70 Euro pro begonnener Verzugswoche wegen Überschreitung der Bearbeitungsfrist nach § 18c SGB XI

Sehr geehrte Damen und Herren,

hiermit beantrage ich die Zahlung von 70 Euro pro begonnener Woche der Fristüberschreitung wegen verspäteter Bearbeitung meines Antrags auf Feststellung eines Pflegegrades.

Den Antrag auf Leistungen der Pflegeversicherung habe ich am [Datum der Antragstellung] gestellt. Nach meiner Kenntnis ist der Antrag am [Datum des Eingangs bei der Pflegekasse] bei Ihnen eingegangen.

Gemäß § 18c SGB XI hat die Pflegekasse grundsätzlich innerhalb von 25 Arbeitstagen nach Eingang des Antrags über den Antrag zu entscheiden. Diese Frist wurde in meinem Fall nicht eingehalten.

Der Bescheid über den Pflegegrad wurde erst am [Datum des Bescheids] erlassen beziehungsweise mir erst am [Datum des Zugangs] zugestellt. Damit wurde die gesetzliche Bearbeitungsfrist überschritten.

Nach § 18c SGB XI ist die Pflegekasse verpflichtet, der antragstellenden Person für jede begonnene Woche der Fristüberschreitung 70 Euro zu zahlen, sofern die Pflegekasse die Verzögerung zu vertreten hat. Ein von mir zu vertretender Verzögerungsgrund lag nicht vor.

Ich bitte Sie daher, die Anzahl der begonnenen Verzugswochen zu berechnen und den entsprechenden Betrag auf folgendes Konto zu überweisen:

Kontoinhaber: [Name]
IBAN: [IBAN]
BIC: [BIC, falls erforderlich]
Bank: [Name der Bank]

Bitte bestätigen Sie mir schriftlich den Eingang dieses Schreibens und teilen Sie mir mit, für welchen Zeitraum Sie die Fristüberschreitung anerkennen.

Sollten Sie die Zahlung ganz oder teilweise ablehnen, bitte ich um einen schriftlichen, rechtsmittelfähigen Bescheid mit nachvollziehbarer Begründung. Bitte legen Sie dabei dar, aus welchem Grund die Fristüberschreitung aus Ihrer Sicht nicht von der Pflegekasse zu vertreten sein soll.

Zur Dokumentation füge ich folgende Unterlagen in Kopie bei:

Nachweis über die Antragstellung vom [Datum]

Eingangsbestätigung der Pflegekasse vom [Datum]

Bescheid der Pflegekasse vom [Datum]

Nachweis über den Zugang des Bescheids, soweit vorhanden

Mit freundlichen Grüßen

[Unterschrift]

[Vorname Nachname]