

## **Weiterzahlung Erwerbsminderung**

- 1) Personalausweis oder Reisepass
- 2) evtl. **Schwerbehindertenausweis** (mindestens 50 GdB), Anerkennungsbescheid o. Ablehnungsbescheid
- 3) aktuelle Befundberichte
- 4) Ist dies eine **Weiterzahlung** oder eine **Zahlungsunterbrechung**?
- 5) Ab welchem Zeitpunkt fällt Ihre Erwerbsminderungsrente weg?
- 6) Bitte die vollständigen Anschriften der behandelnden **Ärzte, Krankenhäuser, REHA** mit Station und Telefon-Nr. und Fax und von ..... bis ..... auf einem neutralen Blatt aufnotieren und mitbringen!
- 7) Wenn steuerrechtliche Gewinne, dann **Einkommenssteuerbescheid** mitbringen
- 8) **Krankenversicherungskarte**
- 9) **Anschrift Krankenkasse**
- 10) **Bisheriger Erwerbsminderungsrentenantrag**