

(Absender:)

---

---

---

---

(Empfänger:)

---

---

---

---

## Widerspruch

(Ort, Datum:)

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Sehr geehrte Damen und Herren,

in Ihrem Schreiben vom \_\_\_\_\_ zur eingereichten Rechnung \_\_\_\_\_ vom \_\_\_\_\_ der \_\_\_\_\_ weigern Sie sich, die eingereichte Rechnung vollständig gemäß der vertraglich geschlossenen Versicherungsbedingungen zu erstatten. Als Begründung nennen Sie „überteuerte Preise“ und verweisen auf billigere „ortsüblichen Preise“.

Gegen diese Kürzung lege ich Widerspruch ein. Gemäß meines Versicherungsvertrags \_\_\_\_\_ habe ich Anspruch auf vollständige Erstattung der Behandlungskosten, abzüglich der jährlichen Selbstbeteiligung von \_\_\_\_\_. Eine weitere vertragliche Einschränkung der Leistung liegt nicht vor. Die in der o.g. Rechnung angesetzten Preise sind keinesfalls überhöht, sondern entsprechen der aktuellen *GebüTh*, die aufgrund ihrer hohen bundesweiten Anwendung als Standard für die Privatpreise für Therapeuten gilt und damit als „ortsüblicher Preis“ anzusehen ist.

Ich bitte Sie daher umgehend um vollständige Erstattung im Rahmen Ihrer Pflichten aus dem geschlossenen Versicherungsvertrag.

Mit freundlichen Grüßen,

---