

Musterunternehmen
Musterstraße
99999 Musterstadt

Ihr Zeichen:
Ihre Nachricht vom:
Unser Zeichen:
Ansprechpartner:
Telefon:
Fax:
E-Mail:

Datum:

Erkrankung/Unfall Musterfrau, geb. 01.01.91, vom
– Datenaustausch Entgeltersatzleistungen

Sehr geehrte Damen und Herren,

voraussichtlich wird Frau Musterfrau wegen der Folgen des Versicherungsfalles Entgeltersatzleistungen von uns erhalten. Meist haben Sie auch in diesen Fällen Ihre Arbeitgebermeldung im Rahmen des Datenaustauschs an die Krankenversicherung gesendet, da die Krankenkasse im Rahmen einer generellen Beauftragung die Geldleistungen für uns auszahlt. Dieser Fall wird aber von diesem generellen Auftrag nicht erfasst, weshalb die Meldung direkt an die Unfallversicherung zu richten ist.

Die speziell für solch eine Meldung erforderlichen Daten haben wir im Folgenden für Sie aufgelistet:

Datensatz DSLW	Betriebsnummer des Empfängers	Stellen 025 - 039	22672327
	Abgabegrund	Stellen 273 - 274	
Datenbaustein DBUN	Unfallaktenzeichen	Stellen 005 - 024	
	U-Tag	Stellen 025 - 032	
	Institutionskennzeichen	Stellen 033 - 047	

Die erforderliche Meldung bitten wir möglichst bald zu erstatten, damit die Entgeltersatzleistung zeitgerecht ausgezahlt werden kann.

Mit freundlichen Grüßen

Ihre Berufsgenossenschaft