

Kundennummer*

Vorname / Name

Ab wann soll die Änderung in Kraft treten?

Welche Kundenstammdaten haben sich geändert?

Bitte tragen Sie die neuen Daten in dem zutreffenden Feld ein.

Vorname

Nachname

Straße / Nummer

Wohnort

PLZ

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Mobilfunknummer

Ort / Datum

Unterschrift

**Schicken Sie bitte das Formular ausgefüllt
und unterschrieben per:**



E-Mail an:

Sonstige-Kostentraeger@abbott.com

ODER



Brief an:

Abbott Diabetes Care Deutschland
Sonstige Kostenträger
Postfach 39
Max-Planck-Ring 2
65205 Wiesbaden



Informationen zu weiteren Themen für Krankenversicherte der Kostenträger Heilfürsorge
oder Sozialamt / Sozialhilfeträger finden Sie hier:

<https://www.FreeStyleLibre.de/hilfe/haeufige-fragen/sonstige-kostentraeger.html>

*Hinweis: als Versicherte der Heilfürsorge oder des Sozialamts haben Sie bei der Abbott GmbH zwei unterschiedliche Kundennummern. Die Kundennummer auf Ihrem Lieferschein ist assoziiert zu Ihren Bestellungen. Die FreeStyle Libre Webshop Kundennummer dient unserem Kundenservice als Grundlage zur eindeutigen Identifikation und Dokumentation von Kundenservice-Anfragen. Bitte ergänzen Sie mindestens eine der beiden Nummern.

Das Sensorgehäuse, FreeStyle, Libre und damit verbundene Markennamen sind Marken von Abbott.

© 2024 Abbott | ADC-104583 v1.0 | Star Publishing