



Cerere e adeziune Partea 1

Date personale

Mehr Leistung. Mehr Service.

ca: angajat

asigurat voluntar

pensionar

beneficiar de ajutor de șomaj

ucenic, în formare profesională

student, practicant

Numele

Prenumele

Data nasterii

Strada, numărul

Codul postal, localitatea

Telefon (optional)

Mobil (optional)

Începutul calității de membru

Numele la nastere

Locul nasterii

Țara nașterii

Sexul

Cetățenia

Nr. asigurării de sănătate, de asigurare pentru pensie

Starea civilă

Mai multe prestații. Mai mult service. Deveniți membru.

Doresc o asigurare familială

Am membri de familie care nu sunt membri la o casă de asigurare de sănătate de stat și care urmează să fie și ei asigurați familial la IKK gesund plus.

Doresc o asigurare familială (completați și cererea pentru asigurarea familială).

Nu am membri de familie

Nu doresc o asigurare familială

Doresc să particip la programul bonus

Rog să-mi fie trimis carnetul bonus pentru programul bonus Ikk aktiv plus (Se va completa și cererea pentru programul bonus)

Avize privind protecția datelor: Colectarea datelor este necesară și permisă pentru îndeplinirea sarcinilor noastre legale. Bazele legale sunt §§ 206 și 284 Codul Social V, precum și §§ 50 și 94 Codul Social XI. Informații mai detaliate legate de protecția datelor personale și de obligația colaborării dumneavoastră precum și datele de contact ale responsabilului cu protecția datelor personale la IKK gesund plus le puteți accesa pe pagina Interne: www.ikk-gesundplus.de/dsgvo Această informație vă poate fi trimisă la cerere și prin poștă.

Fotografia mea pentru cardul de sănătate

Dorim să vă trimitem cât se poate de repede cardul dumneavoastră electronic de sănătate. Iată de ce sunteți rugat să ne puneți la dispoziție împreună cu cererea de membru și o fotografie corespunzătoare. **Important:** Pentru toți asigurații care au împlinit 15 ani legea prescrie o fotografie color actuală.

Fotografia mea

depusă cu prima.

ocazie. este deja la dvs.

este trimisă online.



****Declarația privitoare la protecția datelor personale pentru stocarea și prelucrarea fotografiei dumneavoastră** Pentru realizarea cardului cu fotografie este necesar ca firma autorizată să stocheze fotografia dumneavoastră ca imagine digitală. Este obligată să stocheze securizat fotografia digitală. Fotografia în sine este distrusă conform prevederilor de protecție a datelor după finalizarea cardului de sănătate cu fotografie. Stocarea este necesară datorită procedurii tehnice. Conservarea datelor fotografiei facilitează emiterea fără probleme a unui nou card în cazul când, de ex., ați pierdut cardul. Dacă doriți ștergerea datelor dumneavoastră înaintea expirării perioadei de conservare, sunteți rugat să ne contactați.



Service online pentru fotografii

www.ikk-gesundplus.de/lichtbild-neumitglieder

☎ 0800 1016470 (24/7 Itarif zero)

Cerere e adeziune Partea 2

Date asigurat



Mai multe prestații. Mai mult service.

Mai multe prestații. Mai mult service. Deveniți membru.

Sunt angajat la

din

Numele, adresa, nr. tel. angajator / asigurării sociale competentă

Primesc bani de șomaj I.
(se va anexa copia deciziei actuale)

Primesc bani de șomaj II.
(se va anexa copia deciziei actuale)

Sunt înrudit cu angajatorul sau
sunt asociat la firmă.

Lucrez pe cont propriu sau am venituri dintr-o
muncă independentă. (vor fi prezentate adevăr-
ințe)

Asigurarea mea de până acum

Ultima oară am fost asigurat la o casă de
de sănătate legală.

Până acum am avut o asigurare de sănătate privată.

Până acum am avut o altă asigurare de sănătate.
(Se va anexa copia actului doveditor.)

Până acum am trăit în străinătate.

Înaintea cererii de aderare am fost asigurat familial la
o casă de asigurări de sănătate de stat.

Numele casei de asigurări de sănătate

de la - până la (luna/anul)

Numele și prenumele asiguratului principal

Numele casei de asigurări de sănătate

Data nașterii asiguratului
principal

asigurat familial
de la - până la (luna/anul)

Primesc pensie

Primesc o pensie germană sau străină resp. o pensie
plătită de firmă și/sau am venituri de tip pensie, de
ex. pensie alimentară (Se va anexa copia deciziei
resp. a ultimei indexări.)

Tipul pensiei

Locul de plată

Stocați și folosiți datele pentru scopuri publicitare

Sunt de acord ca IKK gesund plus și prestatorii ei de servicii să mă sune și să mă informeze despre oferte actuale în domeniul sănătății și asigurărilor. Îmi declar acordul cu stocarea și folosirea datelor mele personale în acest scop. Acest acord pot să-l revoc oricând în viitor.

Data, și semnătura membru