

Versicherter

المؤمن عليه

Name, Vorname

الاسم، الاسم الأول

Geburtsname

اسم الميلاد

Straße, Hausnummer

الشارع، رقم المنزل

Postleitzahl, Ort

الرقم البريدي، المكان

Beginn der Mitgliedschaft bei der IKK gesund plus

IKK gesund plus بداية العضوية لدى التأمين الصحي

Fehlende Unterlagen

المستندات الغائبة

Kopie Aufenthaltsgenehmigung (mit Vermerk einer Arbeitserlaubnis oder Genehmigung der BA liegt vor)
صورة من تصريح الإقامة (مع ملاحظة التصريح بالعمل أو إذا كان تصريح مصلحة البلدية متوافق)

Kopie Leistungsbescheid ALG II
صورة إخطار الحصول على معونة البطالة II

Kopie Geburtsurkunden
صورة من شهادة الميلاد

Lichtbild (eGK)
صورة ضوئية (eGK)

Familienfragenbogen
استمارة استجواب الأسرة

Informationen

معلومات
