

Aufnahmeantrag

Hotline 01803 73 33 73 33 *

Ja, als ProLife Deutschland Mitglied möchte ich der Verwaltungsstelle ProLife der BKK IHV beitreten

Pflichtversicherung Freiwillige Versicherung

<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	
Name, Vorname	Versicherungsbeginn
Geburtsdatum	
Straße	Staatsangehörigkeit
PLZ, Wohnort	Rentenversicherungsnummer, falls noch nicht vergeben:
Telefon	Geburtsort, Geburtsname
Telefax	Familienstand <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> getrennt lebend <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> verpartnert
Email	

Ausübter Beruf	Student/in seit	bis voraussichtlich
Arbeitgeber Name	Auszubildende/r seit	bis voraussichtlich
Arbeitgeber Straße	Arbeitslos seit	
Arbeitgeber PLZ, Ort	Adresse Arbeitsamt	
Betriebsnummer (bitte beim Arbeitgeber erfragen)	Beziehen Sie eine Rente?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein

Bisherige Krankenkasse, Ort	Sollen Familienmitglieder mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bisherige Krankenversicherungs-Nummer	Versichert über die Künstlersozialkasse?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bisherige Mitgliedschaft	<input type="checkbox"/> Pflichtmitglied <input type="checkbox"/> Freiwilliges Mitglied <input type="checkbox"/> Familienversichert	

Die Kündigungsbestätigung meiner bisherigen Krankenkasse lege ich bei. (Ohne Kündigungsbestätigung können wir Ihren Antrag nicht bearbeiten.)

500

Datum und Unterschrift

Hinweis:
Die Daten sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkasse erforderlich; sie werden auf Grund der Vorschriften des Sozialgesetzbuches erhoben und auf Datenträger gespeichert. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Grundsätzlich beginnt mit der BKK IHV-Krankenversicherung auch der Versicherungsschutz in der Pflegeversicherung.

Verwaltungsstelle ProLife der BKK IHV
Krankenkasse für Industrie, Handel und Versicherungen
Äppelallee 27 · 65203 Wiesbaden

Fon 01803 73 33 73 33 * Email prolife@bkk-ihv.de
Fax 01803 73 33 73 77 Web www.bkk-ihv.de

Bank
Bankleitzahl
Kontonummer

* 9 ct/min. aus dem deutschen Festnetz. Für Anrufe aus anderen Netzen können abweichende Tarife gelten.