Aufnahmeantrag

AKZO NOBEL BAYERN

BKK

BKK Akzo Nobel Bayern
Glanzstoffstraße 1
63906 Erlenbach

Fax: 06022 7069-8260
E-Mail: vertrieb@bkk-akzo.de
Haben Sie Fragen?
Servicehotline: 06022 7069-260

Bitte vollständig und unterschrieben an uns zurückschicken (per Post, Fax oder Mail). Vielen Dank!

Allgemeine Angaben

Name	Vorname

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Renten- /Sozialversicherungsnummer	Geburtsdatum	Geschlecht	Familienstand
		☐ männlich ☐ unbestimmt ☐ weiblich ☐ divers	

Sofern keine Rentenversicherungsnummer vorliegt

Geburtsname	Geburtsort	Geburtsland	Staatsangehörigkeit

Bisherige Krankenversicherung	Familienversicherung
	☐ Ich bin dort aktuell familienversichert

Ich möchte Mitglied der BKK Akzo Nobel Bayern werden ab dem

Datum

Ich bin

☐ Beschäftigte(r) ☐ Auszubildende(r) ☐ in Elternzeit ☐ im Arbeitslosengeldbezug seit _____

Arbeitgebername bzw. bei Arbeitslosengeldbezug Name der Arbeitsagentur/des Jobcenters	dort beschäftigt seit (TT/MM/JJ)

Straße, Hausnummer	PLZ, Ort

Ich bin

☐ Selbständig ☐ Rentner
☐ Student ☐ freiwilliges Mitglied als _____

Rente	Familienversicherung
☐ Ich beziehe aktuell eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung. ☐ Ich erhalte Versorgungsbezüge (z. B. Betriebsrente, Pension).	☐ Meine Familienangehörigen möchte ich kostenlos bei der BKK Akzo Nobel versichern. Bitte senden Sie mir umgehend einen Fragebogen zu.

Freiwillige Angaben

Telefon	E-Mail

IBAN

D E ___

Steuer-ID

___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___ ___

Einwilligung

☐ Ich bin damit einverstanden, dass meine Daten genutzt werden, um mich schriftlich, telefonisch oder elektronisch über aktuelle Themen im Gesundheits- und Versicherungsbereich zu informieren. Diese Einwilligung ist freiwillig. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit für die Zukunft widerrufen. Die Rechtmäßigkeit der erfolgten Verarbeitung bis zum Widerruf der Einwilligung bleibt bestehen.

Unterschrift

Ort	Datum	Unterschrift

Datenschutzangaben auf der nächsten Seite

Aufnahmeantrag

AKZO NOBEL BAYERN

Datenschutz: Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) werden zur Bearbeitung des Antrages sowie zur Erledigung unserer gesetzlichen Aufgaben nach den §§ 206, 284 SGB V sowie den §§ 94,50 SGB XI benötigt und gespeichert. Damit wird diese Aufgabe vollumfänglich wahrnehmen können, beachten sie bitte die Mitwirkungspflichten gemäß §§ 60 ff. SGB I. Bei fehlenden Angaben kann es zu Verzögerungen oder sogar zu Ablehnungen von Ihnen beantragter Leistungen kommen. Im Rahmen der gesetzlichen Bestimmungen erfolgen Datenübermittlungen an die Träger der Renten- und Unfallversicherung, die Bundesagentur für Arbeit, im Rahmen des Zahlungsverkehrs an Geldinstitute, an Arbeitgeber und Zahlstellen, an die Versorgungsverwaltung. Nähere Informationen zu Ihren erweiterten Datenschutzrechten erhalten Sie auf unserer Website unter www.bkk-akzo.de/datenschutz oder in unserer Geschäftsstelle. Unseren Datenschutzbeauftragen erreichen Sie unter datenschutz@bkk-akzo.de oder unter der oben angegebenen Adresse.

Verantwortlich für die Datenerhebung:
BKK Akzo Nobel Bayern, Körperschaft des öffentlichen Rechts
Glanzstoffstraße 1, 63906 Erlenbach
Fon 06022.7069260, Fax 70698260
vertrieb@bkk-akzo.de, www.bkk-akzo.de

Für die Krankenkasse

Einwill.	Azu-Tab	ZRegister	Bs AG	Fam	BAn	VA	Anmeldung