

Beitrittserklärung

Kontakt Daten der Continentale BKK:
E-Mail: mitgliedschaft@continentale-bkk.de
Telefon: 0231 557130-2056
Fax: 0231 557130-2075
Postanschrift: Continentale BKK, 30645 Hannover



Ich möchte Mitglied bei der Continentale BKK werden zum:

bzw. zum nächstmöglichen Zeitpunkt

Anlass der Mitgliedschaft:

- Änderung im Versicherungsverhältnis (z.B. Arbeitgeberwechsel)
 Erhöhung/Einführung Zusatzbeitragssatz durch bisherige Kasse
 Rückkehr/Zuzug aus dem Ausland. Land:
 Kassenwechsel ohne Änderung im Versicherungsverhältnis
 Erstmaler Eintritt in die gesetzliche Krankenversicherung
 Sonstiges

Ich möchte am Bonusprogramm teilnehmen

Ich möchte am „Wahltarif Prämienzahlung“ teilnehmen

Meine persönlichen Daten:

Geschlecht m w divers verheiratet ja nein
Vorname
Nachname
Straße / Hausnummer
PLZ
Wohnort
Geburtsdatum
Geburtsort
Telefon
freiwillige Angabe
E-Mail
freiwillige Angabe

Meine Sozialversicherung:

Sozialversicherungsnummer

Ich bitte um Erfragung der Sozialversicherungsnummer.
Folgende Angaben werden zusätzlich benötigt:

Staatsangehörigkeit

Geburtsname

Meine jetzige Kranken- und Pflegeversicherung:

Ich war zuletzt ...

- privat krankenversichert
Bescheinigung über Vorversicherungszeiten erforderlich
 gesetzlich im Rahmen einer eigenen Mitgliedschaft versichert
Wahltarif vorhanden ja nein
 im Rahmen einer Familienversicherung versichert

Name der Versicherung

PLZ / Ort der Versicherung

Ich möchte meine Familie beitragsfrei mitversichern:

Familienantrag (BKK1003) erforderlich:

- liegt bei
 bitte inkl. Freiumschatz an mich senden

Meine elektronische Gesundheitskarte:

Folgende Optionen zur Bilderfassung stehen zur Auswahl:
1) E-Mail an mitgliedschaft@continentale-bkk.de
2) eGK-Foto Upload-Portal auf www.continentale-bkk.de

Meine beruflichen Daten:

- Beschäftigte/r seit / ab
Mein Brutto Arbeitsentgelt beträgt:
 Bis zu 520 Euro monatlich (Minijob)
 mehr als 66.600 Euro jährlich
 Auszubildende/r seit / ab
 Leistungsbezieher/in ALG I oder Bürgergeld seit / ab
 Student/in seit / ab
 Hausfrau/Hausmann
Einkommenserklärung (BKK1004) erforderlich
Arbeitgeber / Universität / Jobcenter / Agentur für Arbeit:

Name

Straße / Hausnummer

PLZ

Ort

Meine selbstständige/freiberufliche Erwerbstätigkeit:

- hauptberuflich nebenberuflich
 Ja, seit Einkommenserklärung (BKK1004) erforderlich
 Nein

Mein Rentenbezug:

Ich beziehe eine gesetzliche Rente
Rentenbescheid erforderlich

Werber:

Werber-Nummer

Werber-Name

Antragsnummer

Datenschutzhinweis:

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 in Verb. mit § 175 SGB V erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I und § 206 SGB V erforderlich. Ohne die erforderlichen Daten kann eine Mitgliedschaft nicht durchgeführt werden. Empfänger Ihrer Daten können im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse Dritte oder von uns beauftragte Dienstleister sein. Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.continentale-bkk.de/datenschutz/ oder erhalten Sie von uns auf Wunsch. Bei Fragen wenden Sie sich an den Datenschutzbeauftragten, Continentale BKK, Sengemannstr. 120, 22335 Hamburg, datenschutz@continentale-bkk.de.

Einwilligungserklärung:

Ich stimme zu,

- dass die Continentale BKK dem Vertriebspartner, Beginn und Ende meiner/ unserer Mitgliedschaft oder Familienversicherung sowie ein eventuelles Nichtzustandekommen bei der Continentale BKK mitteilt.
 dass die Continentale BKK die Mitgliedschaft und meinen Namen ausschließlich zum Zweck der Abrechnung der Aufwandsentschädigung für den Vertriebspartner an die Continentale Krankenversicherung a.G., Ruhrallee 92, 44139 Dortmund übermittelt und diese Ihrerseits in der Abrechnungsnote an den zuständigen Vertriebspartner übermittelt. Eine darüber hinausgehende Verwendung durch die Continentale Krankenversicherung a.G. erfolgt nicht.
 dass mich die Continentale BKK über wichtige und aktuelle Neuerungen im Gesundheitsbereich informiert. Eine Speicherung meiner persönlichen Daten zu diesem Zweck kann jederzeit widerrufen werden.

Meine Einwilligungen kann ich für die Zukunft widerrufen. Ein Widerruf hätte zur Folge, dass eine persönliche und umfassende Betreuung durch den Vertriebspartner nicht möglich ist. Meinen Widerruf richte ich an datenschutz@continentale-bkk.de

Datum

Unterschrift