

Date personale Persönliche Angaben

Aleg afilierea la IKK classic începând cu data de (respectiv începând cu cea mai apropiată dată.)
Ich wähle die IKK classic ab (bzw. zum nächstmöglichen Zeitpunkt)

Datele mele personale Meine persönlichen Daten

- femeiesc weiblich bărbătesc männlich
 Divers divers nedefinit unbestimmt

Prenumea Vorname

Nume Name

Strada, nr. Straße, Hausnummer

Cod poștal, Localitate PLZ, Ort

Număr de telefon (în timpul zilei)* Telefon (tagsüber)*

E-mail* E-Mail*

Data nașterii Geburtsdatum

Nr. asigurare de pensie Rentenversicherungsnummer

Nume purtat la naștere Geburtsname

Locul nașterii Geburtsort

Țara de naștere Geburtsland

Cetățenie Staatsangehörigkeit

Stare civilă Familienstand

- necăsătorit ledig căsătorit, de verheiratet, seit
- divorțat, de geschieden, seit
- văduv, de verwitwet, seit

Asigurarea mea anterioară Meine bisherige Versicherung

Ultima dată am avut Ich war zuletzt

- asigurare obligatorie pflichtversichert
- asigurare familială familienversichert
- asigurare facultativă freiwillig versichert
- asigurare privată privat versichert
- asigurat(ă) în străinătate im Ausland versichert

de la vom până la bis
Data Datum Data Datum

la bei der
Denumirea casei de asigurări de sănătate Name der Vorversicherung

Motivul schimbării mele Grund meines Wechsels

- Rezilierea asigurării medicale anterioare
Kündigung der bisherigen Krankenkasse
- Modificări în raportul meu de asigurare
Änderungen in meinem Versicherungsverhältnis

Date privind raportul de asigurare

Angaben zum Versicherungsverhältnis

Sunt de la/din Ich bin ab/seit

- angajat Arbeitnehmer
- cursant Auszubildender
- angajat asigurat facultativ
freiwillig versicherter Arbeitnehmer
- prestez o activitate independentă selbstständig
- pensionar/am depuse cererea de pensionare
Rentner/Rentenantragssteller
- artist Künstler
- Beneficiar al indemnizației de șomaj sau al indemnizației pentru cetățeni
Bezieher von Arbeitslosengeld oder Bürgergeld
- Muncitor sezonier, până la data de
Saisonarbeiter, voraussichtlich bis
- altele Sonstiges
(de exemplu student, stagiar, în proces de reabilitare)
(z. B. Student, Praktikant, Rehabilitand)

Denumirea angajatorului/agenției ocupare a forței de muncă/centrului de plasare de locuri de muncă/primăriei
Name Arbeitgeber/Arbeitsagentur/Jobcenter/Kommune

Strada, nr. Straße, Hausnummer

Cod poștal, Localitate PLZ, Ort

Număr de telefon Telefon

- Eu obțin o pensie de la Casa de Pensii Germană și/sau o pensie de stat dintr-o altă țară.**
Ich beziehe eine Rente der Deutschen Rentenversicherung und/oder eine ausländische gesetzliche Rente.**
- Primesc beneficii de pensie și relaționate ** (de ex. pensie de stat/pensie) și/sau am primit indemnizații unice în ultimii 10 ani. Ich erhalte Versorgungsbezüge** (z. B. Betriebsrente/Pension) und/oder mir wurden einmalige Kapitalleistungen in den letzten 10 Jahren ausgezahlt.

Altele* Sonstiges*

- Da, doresc să includ membri ai familiei în asigurarea familială.
Ja, ich möchte Angehörige in die Familienversicherung aufnehmen.
- Da, solicit participarea la IKK Bonus.
Ja, ich möchte am Bonusprogramm der IKK classic teilnehmen.
- Da, aș dori să aflu informații despre tarifele de economisire IKK.
Ja, ich wünsche Informationen zu den IKK Spartarifen.
- Sunt de acord ca datele pe care le-am oferit în aplicația de membru să fie utilizate de IKK classic pentru a mă informa prin telefon, fax, SMS sau e-mail cu privire la ofertele actuale din sectorul sănătății și al asigurărilor. În viitor pot revoca acest consimțământ în orice moment adresându-mă IKK classic.
Ich bin damit einverstanden, dass meine Antragsdaten von der IKK classic genutzt werden, um mich telefonisch, per Fax, SMS oder E-Mail über aktuelle Angebote aus dem Gesundheits- und Versicherungsbereich zu informieren. Dieses Einverständnis kann ich jederzeit für die Zukunft bei der IKK classic widerrufen.

Notificare cu privire la protecția datelor: Prelucrarea datelor dumneavoastră cu caracter personal servește la asigurarea serviciilor de sănătate și îngrijire și are la bază art. 175 și 284 din SGB V (Codul Asigurărilor Sociale), precum și 20 și 94 SGB XI. Obligația de a furniza informații este prevăzută în art. 206 SGB V și 50 SGB XI. Furnizarea datelor marcate cu * este voluntară, iar dumneavoastră vă puteți opune oricând utilizării acestor date în viitor contactând IKK classic. Datele nu vor fi transmise către terți. Mai multe informații în acest sens puteți găsi la www.ikk-classic.de/datenschutz

Datenschutzhinweis: Die Erhebung Ihrer Daten dient der Durchführung Ihrer Kranken- und Pflegeversicherung und beruht auf den §§ 175 und 284 SGB V sowie 20 und 94 SGB XI. Die Verpflichtung zur Auskunft ergibt sich aus den §§ 206 SGB V und 50 SGB XI. Die Angabe der mit * gekennzeichneten Daten ist freiwillig, der Nutzung dieser Daten können Sie jederzeit für die Zukunft bei der IKK classic widersprechen. Eine Weiterleitung der Daten an Dritte erfolgt nicht. Weitere Informationen dazu finden Sie unter www.ikk-classic.de/datenschutz

Consultant

Berater

Localitate

Ort

Data

Datum

Semnătura clientului

Unterschrift des Kunden

** Atașați sau înaintați în completare o adeverință care atestă de ex. aprobarea prestațiilor de șomaj sau aprobarea acordării de pensie.

Bitte Nachweis, z. B. Bewilligungs- oder Rentenbescheid, beifügen bzw. nachreichen.