IKK classic
Ihre Gesundheit. Unser Handwerk.

IKK classic
04063 Leipzig

Додаток до анкети сімейного страхування

Anlage zum Fragebogen für die Familienversicherung

Член лікарняної каси Mitglied

Прізвище Name

Ім'я Vorname

Номер застрахованого на випадок хвороби
KVNR

Член(-и) сім'ї Familienangehörige(r)

Прізвище Name

Ім'я Vorname

Дата народження
Geburtsdatum

Шановні пані та панове!
Своїм підписом підтверджую, що мною докладені зусилля для надання необхідних доказів, а також підтверджую достовірність даних, виявлених мною в анкеті. У зв'язку з воєнними діями в Україні я, на жаль, в цей момент не можу пред'явити наступні підтверджуючі документи:

Sehr geehrte Damen und Herren,
mit meiner Unterschrift bestätige ich meine Bemühungen beim Erbringen der nötigen Nachweise sowie den Wahrheitsgehalt der von mir im Fragebogen getroffenen Angaben. Aufgrund des Krieges in der Ukraine ist es mir leider aktuell nicht möglich, folgende Nachweise vorzulegen:

- ☐ свідоцтво про шлюб/свідоцтво про реєстрацію громадянського партнерства Ehe-/Lebenspartnerschaftsurkunde
- ☐ свідоцтво про народження Geburtsurkunde
- ☐ довідка з місця навчання Schul- bzw. Ausbildungsbescheinigung oder Studiennachweis
- ☐ довідка про доходи Einkommensnachweis
- ☐ медична довідка про наявність інвалідності ärztliche Bescheinigung über eine bestehende Behinderung

Дата Datum

підпис члена лікарняної каси Unterschrift

Повідомлення про захист даних: щоб ми могли оцінити сімейне страхування, потрібна Ваша співпраця потрібна відповідно до §§ 10, 289 Кодексу соціального забезпечення V. Дані мають бути зібрані для визначення страхових відносин (§§ 10, 284 Кодексу соціального забезпечення V, § 7 Закону про страхування у разі хвороби 1989, §§ 25 та 94 Кодексу соціального забезпечення XI). Дані не будуть передані третім особам. Додаткову інформацію можна знайти на сайті ikk-classic.de/datenschutz

Datenschutzhinweis: Damit wir die Familienversicherung beurteilen können, ist Ihr Mitwirken nach §§ 10, 289 SGB V erforderlich. Die Daten sind für die Feststellung des Versicherungsverhältnisses (§§ 10, 284 SGB V, § 7 KVLG 1989, §§ 25 und 94 SGB XI) zu erheben. Eine Weitergabe der Daten an Dritte erfolgt nicht. Weitere Informationen dazu finden Sie unter ikk-classic.de/datenschutz