

Ja, ich möchte zum

Beginn-Datum (TT.MM.JJJJ)

Mitglied der novitas bkk werden.

- pflichtversicherte/r Arbeitnehmer/in
- freiwillig versicherte/r Arbeitnehmer/in
- Selbstständige/r

- Künstler/in
- Saisonarbeiter/in
- Rentner/in

- Auszubildende/r
- Schüler/in
- Student/in

- Arbeitslose/r
- Jobcenter
- Agentur für Arbeit

Angaben zur Person

Mein Geschlecht ist: weiblich männlich divers unbestimmt

Name

Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Geburtsort

Familienstand

PLZ

Ort

Rentenversicherungsnummer (falls zur Hand)

Straße, Hausnummer

Krankenversicherungsnr. (siehe Gesundheitskarte)

Telefonnummer / Mobilnummer

E-Mail-Adresse

- Angabe der Telefonnummer und der E-Mail-Adresse:

Ja, ich will aktuell und bestmöglich informiert werden. Ich bin damit einverstanden, dass mich die novitas bkk per Telefon und E-Mail zu individuellen Leistungsansprüchen und Vorteilen einer Versicherung informiert und zur Qualitäts- und Serviceverbesserung im Rahmen von Kundenbefragungen kontaktiert. Diese Einwilligung ist freiwillig und kann jederzeit formlos für die Zukunft widerrufen werden.

Ich bin beschäftigt bei

Name des Arbeitgebers oder des Ausbildungsbetriebs

beschäftigt seit (TT.MM.JJJJ)

PLZ

Ort

Straße, Hausnummer

Mein monatliches Brutto-Arbeitsentgelt beträgt:

bis zu 603 Euro monatlich (Minijob)

mehr als 6.450 Euro monatlich

Angaben zur bisherigen Krankenversicherung

Ich war zuletzt:

vom (TT.MM.JJJJ)

bis (TT.MM.JJJJ)

bei der Krankenkasse

- selbst versichert
- familienversichert über

Name, Vorname

Geburtsdatum (TT.MM.JJJJ)

Krankenversicherungsnummer

- nicht gesetzlich versichert

seit (TT.MM.JJJJ)

Grund (z. B. privat versichert, Ausland - bitte Name des Landes angeben)

Anlass des Kassenwechsels:

- Änderung im Versicherterverhältnis (z. B. Arbeitgeberwechsel, Beginn Arbeitslosengeldbezug etc.)
- Kündigung

Weitere Angaben

- Ja, ich habe Familienangehörige, die kostenfrei mitversichert werden sollen. Bitte senden Sie mir den Fragebogen zu.
- Ich kenne weitere Personen, die sich für eine novitas bkk-Mitgliedschaft interessieren.

Unterschrift

Ort, Datum und Unterschrift

MA (von der novitas bkk auszufüllen)

Vermittler-ID