

## Persönliche Angaben

Ich möchte zur IKK - Die Innovationskasse ab \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Geschlecht  weiblich  männlich  divers  unbestimmt

Familienstand  ledig  verheiratet  geschieden

verwitwet  Eingetragene Lebenspartnerschaft

E-Mail\* \_\_\_\_\_

Telefon\* \_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer \_\_\_\_\_

noch keine vorhanden

Versichertennummer \_\_\_\_\_

Steueridentifikationsnummer \_\_\_\_\_

## Angaben zum Versicherungsschutz

Ich bin

Arbeitnehmer/in  Auszubildende/r  Student/in

Rentner/Antragsteller  Selbständige/r  Freiwillig Versicherte/r

Leistungsempfänger/in von Arbeitslosengeld

Sonstiges \_\_\_\_\_

Name Arbeitgeber/Arbeitsagentur/Jobcenter \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Telefon/Ansprechpartner\* \_\_\_\_\_

Arbeitgeberbetriebsnummer/Kundennummer Arbeitsagentur \_\_\_\_\_

beschäftigt/arbeitslos seit \_\_\_\_\_

mtl. Bruttoentgelt (EUR) \_\_\_\_\_

selbständig Erwerbstätige/r ab \_\_\_\_\_

als \_\_\_\_\_

Ich bin mit dem Arbeitgeber verwandt/verschwägert.

Ich bin an der Firma/Gesellschaft beteiligt.

Art der Beteiligung: \_\_\_\_\_

Ich habe eine weitere Beschäftigung \_\_\_\_\_

Ich habe einen Rentenantrag gestellt.

Ich beziehe eine Rente aus der gesetzlichen Rentenversicherung.\*\*

Ich erhalte Versorgungsbezüge\*\* (Betriebsrente/Pension/Kapitalabfindung).

IKK - Die Innovationskasse, 19102 Schwerin

\*Diese Angaben sind freiwillig.

\*\*Bitte Nachweis, z. B. Leistungs-, Renten- oder Steuerbescheid bzw. Versicherungsnachweis beifügen oder nachreichen.

## Angaben zur Vorversicherung

Ich war zuletzt

Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse  familienversichert

freiwillig versichert  privat versichert  im Ausland versichert

in Deutschland noch nie gesetzlich krankenversichert

von \_\_\_\_\_

bis \_\_\_\_\_

Name der Vorversicherung \_\_\_\_\_

Zuzug aus dem Ausland am \_\_\_\_\_

Zum Mitgliedschaftsbeginn findet ein Statuswechsel statt

(z. B. Arbeitgeberwechsel, Beginn Arbeitslosigkeit/Rente)  ja  nein

Angaben bei Studenten

Ich studiere ab \_\_\_\_\_

Hochschule/Fachschule (bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen)

Ich beantrage mtl. Beitragszahlung (Einzugsermächtigung erforderlich).

## Weitere Angaben

Ich habe

Familienangehörige und möchte sie kostenfrei mitversichern.

Kinder (Angabe für die Beitragsbemessung in der Pflegeversicherung).

anerkannte Leistungsansprüche gegenüber dem Versorgungsamt, einer Berufsgenossenschaft oder anderen Trägern.

Die Anmeldung schließt die Pflegeversicherung mit ein.

Ich bin von der Pflegeversicherung befreit (bitte Nachweis beifügen).

## Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die IKK - Die Innovationskasse mich  persönlich,  schriftlich,  telefonisch,  per SMS oder  E-Mail betreut und zu ihren Angeboten berät. Der Speicherung und Verwendung meiner persönlichen Daten zu diesem Zwecke stimme ich hiermit zu. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Aufklärungs-, Beratungs- und Auskunftspflichten der IKK nach §§ 13-15 SGB I bleiben unberührt.

## Datenschutzhinweis

Die Erhebung der persönlichen Daten ist aufgrund der §§ 206 und 284 Sozialgesetzbuch Fünftes Buch (SGB V) und § 94 SGB Elftes Buch (SGB XI) Pflegeversicherung in Verbindung mit § 21 SGB Zehntes Buch (SGB X) zur rechtmäßigen Erfüllung unserer Aufgaben erforderlich. Der Schutz der Sozialdaten nach den Vorschriften des SGB X sowie der DS-GVO (Datenschutzgrundverordnung) ist gewährleistet. Weitere Informationen erhalten Sie unter [www.die-ik.de/datenschutz](http://www.die-ik.de/datenschutz).

Ort/Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung) \_\_\_\_\_

## Daten des Vertriebspartners

Vertriebspartner \_\_\_\_\_

PLZ, Standort \_\_\_\_\_

VP-Nr. \_\_\_\_\_

ext. VK \_\_\_\_\_

Hiermit werde ich in Kenntnis gesetzt, dass die IKK den Vertriebspartner zu Abrechnungszwecken über eine zu Stande gekommene Mitgliedschaft informiert.