

طلب عضوية

أن أصبح عضواً في شركة التأمين الصحي

نعم، أرغب بدءاً من

البيانات الشخصية

 أنثى ذكر الجنس

اللقب، الاسم الأول

الشارع ورقم المنزل، الرمز البريدي والمكان

تاريخ الميلاد	المحمل (بيان اختياري)	الهاتف (بيان اختياري)	
رقم التأمين		البريد الإلكتروني (بيان اختياري)	
الحالة الاجتماعية	الجنسية	مكان الولادة	اسم الميلاد
رقم الحساب المصرفي الدولي IBAN (للدفع مقابل الخدمات)			

اتفق في آخر 3 سنوات على تعرية اختيارية
 لا نعم

كنت خاضعاً للتأمين الصحي التالي في آخر 18 شهراً

أضف للتأمين الصحي في شركة BERGISCHE Krankenkasse بصفتي
 عضواً إلزامياً عضواً اختيارياً
بوصفني

أقوم بعمل حر

أتضاعف معاشاً تقاعدياً (يرجى إرفاق قرار الحصول على المعاش)

 نعم لانعم لا

زوجي مؤمن عليه بنفسه وهو عضو في شركة التأمين

يتحمل التكاليف

 أنا جهة العمل التأمين الاجتماعي للقتنيين

(بيان اختياري)

عرفت بشركة التأمين BERGISCHE عن طريق

(بيان اختياري، مثل يوم فعاليات، جهة العمل، وسيط شامل الاسم ورقم مقدم الاستشارة، الإنترن特، توصية من، آخرى)

جهة العمل التي أتبعتها (أو الجامعة أو مؤسسة التدريب المهني إلخ)

رقم الشركة	الموظف المختص بالتواصل	اللقب
مكان العمل	أعمل لديها منذ	الهاتف

الشارع ورقم المنزل، الرمز البريدي والمكان

أعمل لديها منذ

نرجو أن ترسل لنا شهادة فسخ العضوية هناك مع طلب العضوية لدينا.

تنبيه: تبدأ الحماية من حيث المبدأ في إطار تأمين الرعاية التمريضية مع بداية التأمين الصحي نفسه.

تملح البيانات للقيام بوجباتها وفق المواد 284 الفقرة 1 من الجزء الخامس قانون الشؤون الاجتماعية (SGB V) والمادة 94 الفقرة 1 بالجزء الحادي عشر من القانون نفسه (SGB XI). ويجب عليك الإدلاء ببياناتك وفق المادة 198 حتى 206 من القانون (SGB). تجدر معلومات عامة عن معالجة البيانات وعن حقوقك غير الموقن: www.bergische-krankenkasse.de/datenschutz. ويمكننا تقديم طلب إلغاء المعالجة إلى: BERGISCHE Krankenkasse, Postfach 19 05 40, 42705 Solingen. وقد يغير مستقبلنا لهذا الإلغاء، وأنا على علم بأن هذا لا يؤثر على قانونية المعالجة التي تمت سابقاً على أساس هذه الموافقة. ويمكنني تقديم طلب إلغاء المعالجة إلى: BERGISCHE Krankenkasse, Postfach 19 05 40, 42705 Solingen.

جاهز لمظروف بناقة بيانات

BERGISCHE KRANKENKASSE
42715 Solingen

المكان والتاريخ، التوقيع

Marketing

للمعالجة الداخلية / رقم مقدم الاستشارة