

Beitrittserklärung für Studenten

Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.

Ich möchte Mitglied bei der BKK Mobil Oil werden ab:

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Meine persönlichen Angaben

Herr Frau

Vorname

Name

Geburtsdatum

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Telefon tagsüber

E-Mail

Steueridentifikationsnummer
(falls bekannt)

Rentenversicherungsnummer

Wenn Sie noch keine Rentenversicherungsnummer haben, benötigen wir diese Angaben:

Geburtsland und -ort

Geburtsname

Staatsangehörigkeit

Ich habe mich von der Krankenversicherungspflicht befreien lassen

Ich habe bei Krankheit Anspruch auf Sachleistungen nach über- oder zwischenstaatlichem Recht

Angaben zu Einkünften: Ich beziehe

Einkommen aus selbstständiger Tätigkeit

Einkommen aus abhängiger Beschäftigung

Rente/Betriebsrente Sonstiges

Monatlich Euro

Wöchentliche Arbeitszeit in Stunden

Wöchentliche Studienzeit in Stunden

Angaben zu meinem Studium:

Hochschule/FH

Fachrichtung

Aktuelles Fachsemester

Studium vom

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

bis (voraussichtlich)

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Bitte legen Sie eine aktuelle Studienbescheinigung bei

Angaben für die BKK Mobil Oil Pflegeversicherung

Ich bin Mutter/Vater eines Kindes/mehrerer Kinder

Ich bin kinderlos

Hinweis

Mit Beginn Ihrer Mitgliedschaft bei der BKK Mobil Oil genießen Sie automatisch auch den Schutz der Pflegeversicherung. Ihre Angaben sind zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der Krankenkassen erforderlich. Sie werden aufgrund der Vorschriften des Sozialgesetzbuchs erhoben und auf Datenträgern gespeichert. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Sollte es nicht zu einer Mitgliedschaft kommen, werden die von uns erhobenen Daten unverzüglich gelöscht.

Einverständniserklärung:

Mit meiner Unterschrift gebe ich mein Einverständnis zur Datenübermittlung nach dem Gesetz zur verbesserten steuerlichen Berücksichtigung von Vorsorgeaufwendungen durch die gesetzliche Krankenversicherung. Gleichzeitig erteile ich meine Zustimmung für die Abfrage meiner Steueridentifikationsnummer bei der Zentralen Zulagenstelle für Altersvermögen (ZfA).

Ich war die letzten 18 Monate bei folgender Krankenkasse:

Name

Ort

familienversichert privat versichert pflichtversichert

freiwillig versichert

Wenn Sie pflichtversichert oder freiwillig versichert waren, benötigen wir eine Kündigungsbestätigung Ihrer letzten Krankenkasse.

Die Kündigungsbestätigung liegt bei.

Die Kündigungsbestätigung wird nachgereicht.

Ich möchte meine Familie beitragsfrei mitversichern.
Sie erhalten in den nächsten Tagen einen Antrag auf Familienversicherung.

Angaben zur Beitragszahlung

Einzugsermächtigung

Name der Bank

Konto/BLZ

Kontoinhaber

Anschrift Kontoinhaber

Unterschrift Kontoinhaber

Wie wurden Sie auf uns aufmerksam?

Arbeitgeber Messen Freunde oder Bekannte

Krankenkassenvergleich Anzeigen/Werbung

Schnuppermitgliedschaft Radio/Fernsehen

Mitglieder werben Mitglieder – Ich wurde geworben von:

Vorname und Name

Versicherungsnummer

Name der Bank

Konto/BLZ

Kontoinhaber

Unterschrift des werbenden Mitglieds

Sonstiges

Bestätigung meiner Angaben

Datum

Tag	Monat	Jahr
-----	-------	------

Unterschrift
(ggf. des Erziehungsberechtigten)

Betriebskrankenkasse Mobil Oil
Vertriebs-Center
20091 Hamburg

Dieses Adressfeld können Sie für den Postversand in einem Sichtfenster-Umschlag nutzen.

Oder faxen Sie einfach die beiden Innenseiten dieses Formulars zusammen mit Ihrer Kündigungsbestätigung an

0800 255 3002-9881

Hier falten

Wer kann die BKK Mobil Oil wählen?

Alle Studenten, die in Schleswig-Holstein, Hamburg, Bremen, Niedersachsen, Nordrhein-Westfalen, Rheinland-Pfalz, Hessen, Thüringen oder Bayern wohnen oder studieren.

Rund 1 Million Versicherte!

Wie schnell können Sie zur BKK Mobil Oil wechseln?

Sie sind Student und werden demnächst 25 Jahre alt?

Dann lassen Sie Ihren Anspruch auf Familienversicherung prüfen. Nach dem Ende der Familienversicherung haben Sie die Möglichkeit, zur BKK Mobil Oil zu wechseln.

Sie sind bei einer Krankenkasse pflichtversichertes Mitglied oder freiwillig versichert?

Dann können Sie mit Ablauf von zwei weiteren Monaten zur BKK Mobil Oil wechseln. Durch die Krankenkassenwahl wird eine 18-monatige Bindungsfrist ausgelöst. Ihre bisherige Krankenkasse stellt Ihnen innerhalb von zwei Wochen eine Kündigungsbestätigung aus.

Mitglieder werben Mitglieder – so geht's:

Ab sofort haben wir noch ein interessantes Angebot für alle, die bereits Mitglied der BKK Mobil Oil sind.

Sie werben einfach mit Ihren guten Erfahrungen, empfehlen uns weiter und erhalten als Dankeschön für jedes geworbene Mitglied eine Prämie von 20,00 Euro.

Füllen Sie einfach das entsprechende Feld auf der rechten Innenseite aus.

Hinweis: Sie erhalten die Prämie nur, wenn Sie bereits Mitglied der BKK Mobil Oil sind.

Eine Mitgliederwerbung kommt nur zustande, wenn das werbende und das geworbene Mitglied in dem dafür vorgesehenen Feld unterschreiben.

Die Auszahlung erfolgt ca. 6 Wochen nach Eintrittsdatum.

Hier falten

Sie erreichen uns:

Burggrafstraße 1 · 29221 Celle (Kassensitz)
Hühnerposten 2 · 20097 Hamburg
Am Lindenbaum 18 · 63150 Heusenstamm

Kostenlose Service-Hotline
0800 255 0800

24 Stunden am Tag/365 Tage im Jahr

www.bkk-mobil-oil.de