

Rückantwort

E-Mail: service@tui-bkk.de

Fax: 05341.405-405

TUI BKK
30645 Hannover

TUI BKK

Karl-Wiechert-Allee 23
30625 Hannover
www.tui-bkk.de

Beitrittserklärung: "Ich möchte Mitglied der TUI BKK werden"

Der Beitritt wird mit Erfüllung der Beitrittsvoraussetzungen wirksam - gilt auch für die Pflegeversicherung -

Personalien

Name, Vorname	Geburtsdatum
Straße, Wohnort	
Geburtsland, Geburtsort	

Versicherungsbeginn

gewünschter Versicherungsbeginn; alternativ der nächstmögliche Zeitpunkt
--

Personenkreis

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer/ Auszubildender	Firma	Beginn Beschäftigung
<input type="checkbox"/> Sonstige	Bezeichnung	seit

Bisherige Versicherung

Name und Sitz der Krankenkasse	seit
Versichertennummer (siehe Gesundheitskarte)	
<input type="checkbox"/> pflichtversichert (z.B. als Beschäftigter/als Rentner)	<input type="checkbox"/> meine bisherige Krankenkasse hat den Zusatzbeitrag erhöht
<input type="checkbox"/> familienversichert	
<input type="checkbox"/> freiwillig versichert	

Telefon, E-Mail

Ich bin tagsüber zu erreichen - freiwillige Angaben

telefonisch	Vorwahl	/	Telefonnummer
per E-Mail	E-Mail-Adresse		

☐ Ich bin bis auf Widerruf damit einverstanden, dass die TUI BKK meine oben genannten Kontaktdaten verarbeitet. Die TUI BKK darf mich zu Leistungen und Services informieren. Zusätzlich können die Daten zu Mitgliederbefragungen genutzt werden.

Datum	Unterschrift
-------	--------------