Mitglied werden bei der
AOK Rheinland/Hamburg

Ganz einfach zur neuen Krankenkasse:

Schritt 1 von 2:

Antrag (ab nächster Seite) ausfüllen und unterschreiben

Eine Kündigung der bisherigen Krankenkasse ist nicht mehr erforderlich! Die neu gewählte Krankenkasse wird nach Eingang des Mitgliedschaftsantrags die bisherige Kasse automatisch über den Wechsel informieren und die Kündigungsformalitäten übernehmen. Es reicht daher, wenn Sie uns den Mitgliedschaftsantrag zusenden – wir kümmern uns um alles Weitere.
WICHTIG: Beim Wechsel der Krankenkasse ist die genaue Angabe der bisherigen Kasse unbedingt erforderlich, ansonsten kann der Antrag nicht weitergeleitet bzw. bearbeitet werden!
Und so können Sie uns die Antragsunterlagen zukommen lassen:

- **per makleraktiv.de hochladen**
- **per Mail: Bitte alle Unterlagen einscannen und an makleraktiv@kassensuche.de mailen**
- **per Fax: Bitte kostenfrei an die Nummer 0800-1003038 faxen**
- **per Post: Bitte schicken an**

Kassensuche GmbH Zentraler Antragsservice, Vilbeler Landstraße 186, 60388 Frankfurt

Schritt 2 von 2:

Arbeitgeber informieren

Arbeitnehmer müssen unbedingt ihren Arbeitgeber innerhalb von zwei Wochen über ihre Entscheidung für die **neue Krankenkasse** informieren. Das kann ganz einfach mit dem Formblatt auf der letzten Seite dieses PDFs erledigt werden. **Bitte beachten Sie:** Dieses Schreiben muss direkt an den Arbeitgeber gesendet werden. Bitte reichen Sie es nicht zusammen mit dem Antragsformular ein, da weder wir noch die neue Krankenkasse den Versand übernehmen!

Geschafft!

Die neue Krankenkasse verschickt eine Kundenbestätigung mit weiteren Infos oder auch gleich die Mitgliedschaftsbestätigung.

Vertriebspartner: SMWB Strategien mit Weitblick GmbH, Rothenbaumchaussee 11, 20148 Hamburg, E-Mail: cs@smwb.de

Hinweise: Bei Antragstellung über die Kassensuche GmbH wird dieser von der Krankenkasse eine Rückmeldung über den Antragstand bzw. das Zustandekommen des Antrags gegeben. Aufgrund der notwendigen Verarbeitungsdauer auf Seiten der Krankenkassen kann es bei einer Antragstellung in den letzten Tagen eines Monats passieren, dass die vorherige Kasse erst im Folgemonat über die Kündigung informiert wird und sich dadurch der Wechsel um einen Monat verschiebt. Privatversicherte sollten vor einer Kündigung unbedingt vorab mit der Gesetzlichen Krankenkasse klären, ob ein Wechsel überhaupt möglich ist.
Datenschutz: Selbstverständlich geht die Kassensuche GmbH mit Ihren Daten sorgfältig und verantwortungsvoll um. Mehr Infos auf **www.kassensuche.de/datenschutz**.
Die Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter **www.kassensuche.de/agb**

Mitgliedserklärung

AOK Rheinland/Hamburg
Die Gesundheitskasse

Vorname Name	Rentenversicherungsnummer	Staatsangehörigkeit
Straße Hausnummer	Geburtsdatum	Geburtsort
PLZ, Wohnort	Geburtsname	Geburtsland
		☐ M ☐ W ☐ D Geschlecht
E-Mail*	Telefon*	Familienstand
☐ Arbeitnehmer ☐ Auszubildender ☐ Arbeitssuchender ☐ Rentner ☐	beschäftigt ab	Beruf

☐ **Ich möchte ab _____ Mitglied der AOK Rheinland/Hamburg werden.**

☐ **Ich bleibe Mitglied der AOK Rheinland/Hamburg.**

Ich informiere meinen Arbeitgeber über den Krankenkassenwechsel. Zusätzlich darf die AOK Rheinland/Hamburg meinen Arbeitgeber über meine Entscheidung benachrichtigen.

Name und Anschrift des Arbeitgebers:

Betriebsnummer:

Angaben zum Versicherungsverlauf der letzten 12 Monate

von	bis	Mitglied	familienversichert	Krankenkasse
		☐	☐	
		☐	☐	
		☐	☐	

Krankenkassenwechsel durch ☐ Kündigung / Sonderkündigung ☐ sofortiges Wahlrecht

Ergänzende Angaben (nur wenn innerhalb der letzten 12 Monate keine Versicherung bestand)

☐ Ich war zuletzt bei folgender Krankenkasse gesetzlich versichert:

☐ Ich war zuletzt privat krankenversichert. ☐ Ich war noch nie gesetzlich krankenversichert.

☐ Ich bin **nicht** hauptberuflich selbstständig / versicherungsfrei als Beamter / von der Versicherungspflicht befreit.

☐ Ich wünsche die beitragsfreie Mitversicherung meiner Familienangehörigen (bitte Fragebogen ausfüllen).

Der Mitgliedsantrag wird gültig, wenn die weiteren gesetzlichen Voraussetzungen für den Mitgliedschaftsbeginn vorliegen.

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die AOK Rheinland/Hamburg meine angegebenen Kontaktdaten verarbeitet, um mich über die Vorteile und Neuigkeiten der AOK sowie zu privaten Zusatzversicherungen von Vertragspartnern informieren und beraten zu können und um Meinungsforschung durchzuführen, auch per E-Mail, Telefon oder SMS. Diese Einwilligung ist freiwillig und ich kann sie jederzeit widerrufen. (Artikel 6 Abs. 1 Buchstabe a DSGVO)

Datum Unterschrift Unterschrift AOK-Berater

Datenschutzhinweis: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 1 in Verb. mit § 175 SGB V sowie zum Zweck der Ausstellung der elektronischen Gesundheitskarte mit Lichtbild nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 2 in Verb. mit § 291 Abs. 2 SGB V erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I und § 206 SGB V erforderlich. Ohne die erforderlichen Daten kann eine Mitgliedschaft nicht durchgeführt werden. Empfänger Ihrer Daten können im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse Dritte oder von uns beauftragte Dienstleister sein. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter aok.de/rh/datenschutzrechte oder stellen wir Ihnen auf Wunsch zur Verfügung. Bei Fragen wenden Sie sich an die AOK Rheinland/Hamburg, Kasernenstr. 61, 40213 Düsseldorf, oder unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@rh.aok.de.

Die mit „*“ gekennzeichneten Angaben sind freiwillig, erlauben uns aber eine schnelle und unbürokratische Kontaktaufnahme mit Ihnen bei Rückfragen und zu allen Belangen der Krankenversicherung und vielfältigen Leistungs- und Serviceangeboten der AOK Rheinland/Hamburg. Dieser Nutzung können Sie jederzeit widersprechen

Wechselmitteilung an Arbeitgeber

An:

Arbeitgeber

Empfänger (z.B. „Personalabteilung“)

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Absender:

Nachname, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Meine Personalnummer:
Wechsel der Gesetzlichen Krankenkasse

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich möchte Sie auf diesem Weg über meinen anstehenden Wechsel der Gesetzlichen Krankenkasse informieren. Künftig werde ich bei der

AOK Rheinland/Hamburg

krankenversichert sein.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift