

Mitglied werden bei der AOK Nordost

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 Antragservice, 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

Antrag auf Mitgliedschaft (allgemein)
über gesetzlicheKrankenkassen.de

Ich möchte Mitglied der AOK Nordost – Die Gesundheitskasse werden.

Versicherungsbeginn zum: _____

Persönliche Daten

Name Vorname

Geburtsname Titel Geburtsdatum

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Geburtsort und Geburtsland Staatsangehörigkeit Familienstand Geschlecht
(w/m/d/unbekannt)

Telefon- oder Mobilfunknummer (optional) E-Mail-Adresse (optional)

Rentenversicherungsnummer (falls bekannt) Krankenversicherungsnummer (falls bekannt)

Familienversicherung

Wird für Familienangehörige die beitragsfreie Familienversicherung gewünscht?

ja nein

Familienfragebogen: ist beigelegt wird nachgereicht bitte zusenden

Angaben zur Versicherung Teil 1 (Mehrfach-Nennung möglich)

Arbeitnehmer Auszubildender Arbeitslosengeld Arbeitslosengeld II

Sonstiges _____

Arbeitgeber, Agentur für Arbeit oder Jobcenter

Kundennummer, Agentur für Arbeit oder Jobcenter Telefonnummer

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Angaben zur Versicherung Teil 2 (Mehrfach-Nennung möglich)

Rentenbezug in Deutschland

Rentenbezug im Ausland

Rentenbescheid ist beigefügt

Renantrag gestellt am:

_____ Datum

_____ Rentenart und Rententräger

Versorgungsbezug

_____ Art des Versorgungsbezuges und Name der Zahlstelle

Angaben zur bisherigen Versicherung der letzten 5 Jahre (Mehrfach-Nennung möglich)

Ich war zuletzt in Deutschland versichert:

_____ von

_____ bis

_____ Krankenkasse bzw. vorherige Absicherung im Krankheitsfall

Ich war zuletzt im Ausland versichert:

_____ von

_____ bis

_____ Land

Pflichtmitglied

familienversichert

freiwillig versichert

privat versichert*

nicht versichert seit:*

_____ Datum

*Bitte Nachweis beifügen!

zusätzliche Angaben (z.B. Tätigkeit im Ausland, weitere Versicherungszeiten)

Hiermit erkläre ich, dass meine Mitgliedschaft zukünftig auch nach einer Unterbrechung von bis zu 12 Monaten fortgeführt werden soll, sofern für mich in der Zwischenzeit keine eigenständige Versicherung in der gesetzlichen Krankenversicherung bei einer anderen Krankenkasse bestand.

Datenschutz: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach §§ 284 i.V.m. § 175 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. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.aok.de/nordost/datenschutzrechte oder werden Ihnen auf Wunsch ausgehändigt. Bei Fragen wenden Sie sich an die AOK Nordost, 14467 Potsdam oder an unsere Datenschutzbeauftragte unter der Telefonnummer 0800 265 080 0 bzw. per E-Mail unter Datenschutz-Service@nordost.aok.de.

_____ Ort, Datum

Unterschrift Mitglied oder
Betreuer/Bevollmächtigter

Unterschrift und Namensstempel
des AOK-Beraters

Bearbeitungsvermerke der AOK Nordost

Betriebsnummer: _____

Anlass des Krankenkassenwechsels _____

Dauer-ME vorhanden _____

SAP-Nr.: _____

SAP-Nr. ext: _____

MA 1 _____

MA 2 _____

Kundengruppe _____

Hinweise eGK

Bildbogen beigefügt

Bildbogen ausgehändigt/zugesandt

Bildbogen zusenden

Bild in einem Bestand der AOK Nordost vorhanden

Bild von anderer AOK angefordert (AOK-interner RW)

über gesetzlicheKrankenkassen.de (MA)

Partner: 2308 - 0

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

krankenversichert sein.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift