

Mitglied werden bei der energie-BKK

Ganz einfach:

- 1.** Bitte drucken Sie den auf der nächste Seite folgenden Mitgliedschaftsantrag aus.
- 2.** Bitte persönliche Daten eintragen und unterschreiben lassen.
- 3.** Falls die Kündigungsbestätigung der bisherigen Kasse noch nicht vorliegt, bitte Kündigung veranlassen. Ein Musterschreiben finden Sie hier auf der letzten Seite oder unter www.gesetzlichekrankenkassen.de/wechsel mit weiteren Infos.
- 4.** Antrag und Kündigungsbestätigung bitte auf einen der folgenden Wege direkt zu uns schicken:
 - per makleraktiv.de hochladen
 - per Mail an makleraktiv@kassensuche.de senden
 - per Fax kostenlos an 0800-1003038 senden
 - per Post an Kassensuche GmbH, Zentraler Antragservice, Vibeler Landstraße 186, 60388 Frankfurt senden
- 5.** Die neue Krankenkasse verschickt eine Kundenbestätigung mit weiteren Infos oder auch gleich die Mitgliedschaftsbestätigung
- 6.** Fertig. Der Kunde kommt in den Genuss aller Vorteile seiner neuen Krankenkasse.

Vertriebspartner:

E-Mail: rr@smwb.de

SMWB Strategien mit Weitblick GmbH
Papenhuder Straße 30
22087 Hamburg

Hinweise: Privatversicherte sollten vor einer Kündigung unbedingt vorab mit der Gesetzlichen Krankenkasse klären, ob ein Wechsel überhaupt möglich ist.
Bei Antragstellung über die Kassensuche GmbH wird dieser von der Krankenkasse eine Rückmeldung über den Antragstand bzw. das Zustandekommen des Antrags gegeben.

Datenschutz: Selbstverständlich gehen wir mit Ihren Daten sorgfältig und verantwortungsvoll um.
Mehr Infos auf www.kassensuche.de/datenschutz
Unsere Allgemeinen Geschäftsbedingungen finden Sie unter www.kassensuche.de/agb

Ja, ich werde Mitglied zum _____ männlich weiblich

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Geburtsort

Postleitzahl und Wohnort

Geburtsname

Rentenversicherungsnummer

Staatsangehörigkeit

ledig* verheiratet* getrennt lebend* geschieden* verwitwet*

Meine bisherige Versicherung

war bei der (Name der Krankenkasse)

Anschrift der Krankenkasse

Ich war (mindestens) 18 Monate bei der
bisherigen Krankenkasse als Mitglied versichert ja nein

Die Kündigungsbestätigung meiner bisherigen Krankenkasse liegt bei
 reiche ich umgehend nach
 liegt nicht vor

Ich war bisher pflichtversichert freiwillig versichert familienversichert
 privat versichert im Ausland versichert gar nicht versichert

Ich bin beschäftigt arbeitslos gemeldet Sonstiges _____

bei _____ seit dem _____
Name des Arbeitgebers / der Agentur für Arbeit Beginn Beschäftigung oder Leistungsbezug

Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort des Arbeitgebers / Agentur für Arbeit

Auszubildender ja
 nein

Ich habe* Kinder Ich bin kinderlos
(als Kinder gelten leibliche Kinder, Stief-, Pflege- oder Adoptivkinder)

Ich beziehe Altersrente von der _____
 Hinterbliebenenrente von der _____
 Versorgungsbezüge von der _____
Bitte Kopien der letzten Bescheide beifügen.

Mein Ehegatte* ist Mitglied der (Name Krankenkasse) _____
 möchte auch Mitglied der energie-BKK werden.
 ist privat versichert.

Ich habe Familienmitglieder, die bei mir mitversichert werden sollen:

ja, bitte senden Sie mir den Antrag zu. nein

Datum und Unterschrift des Mitgliedes

Telefonnummer (tagsüber erreichbar)*

* = freiwillige Angaben

An

Bisherige Krankenkasse

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

**Meine Versichertennummer:
Kündigung meiner Mitgliedschaft**

Sehr geehrte Damen und Herren,

ich kündige hiermit meine Mitgliedschaft in der Kranken- und Pflegeversicherung
zum nächstmöglichen Zeitpunkt.
Bitte bestätigen Sie mir dies innerhalb der nächsten 14 Tage.

Meine Adresse ist:

Name

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

Von Rückwerbeversuchen, Anrufen oder persönlichen Besuchen bitte ich
abzusehen!

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift