

Teilnahmeerklärung zum
IKK-Wahltarif Selbstbehalt
nach § 53 Abs. 1
Sozialgesetzbuch (SGB) V

Bitte ausfüllen
und zurücksenden

Meine persönlichen Daten

Name, Vorname Mitglied

Versichertennummer

Ja,

ich nehme am **IKK-Wahltarif Selbstbehalt** ab dem (frühestens zum Ersten des Folgemonats nach Eingang der unterschriebenen Teilnahmeerklärung bei der IKK Südwest) teil.

Mein beitragspflichtiges Jahreseinkommen beträgt Euro
(bitte geeignete Nachweise beifügen).

Ich wähle die **Tarifklasse 1** **Tarifklasse 2.**

Ich habe die Informationen zum IKK-Wahltarif Selbstbehalt (Merkblatt) zur Kenntnis genommen. Dort sind meine Rechte und Pflichten aus der Satzung der IKK Südwest beschrieben. Mit den Regelungen bin ich einverstanden.

An meine Wahl bin ich mindestens drei Jahre gebunden. Die Teilnahme am Wahltarif kann unter Einhaltung der im beigefügten Merkblatt genannten Fristen beendet werden.

Nur für Kunden, die ihre Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge vollständig selbst an die Krankenkasse zahlen:
Ich stimme der Übermittlung der erhaltenen Beiträge an die zentrale Zulagenstelle für Altersvermögen zu. Die Einwilligung in die Datenübermittlung gilt bis auf Widerruf. Sie kann jederzeit schriftlich widerrufen werden.

Meine Bankverbindung

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

BIC

Datum, Unterschrift Mitglied

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 SGB V zum Zwecke der Prämienzahlung bzw. der Anforderung des Selbstbehalts im Wahltarif nach § 53 Abs. 1 SGB V erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen bei den Ansprüchen auf Prämienzahlung führen. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.ikk-suedwest.de/datenschutzhinweise.