

TEILNAHMEERKLÄRUNG ZUM IKK-WAHLTARIF SELBSTBEHALT NACH § 53 ABS. 1 SOZIALGESETZBUCH (SGB) V

BITTE AUSFÜLLEN
UND ZURÜCKSENDEN

Persönliche Angaben des Mitglieds

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.

Meine Bankverbindung

Kontoinhaber

Geldinstitut

IBAN

BIC

Telefon*

Datum, Unterschrift Kontoinhaber

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 SGB V zum Zwecke der Prämienzahlung 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 die Prämienzahlung führen. Weitere Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.ikk-suedwest.de/datenschutzhinweise.

*Die Angabe der Telefonnummer ist freiwillig. Sie dient der schnellen Kontaktaufnahme bei Rückfragen zu Ihren Angaben.

X

Datum, Unterschrift Mitglied

Die gewählte männliche Form bezieht sich immer zugleich auf weibliche, männliche und diverse Personen. Auf eine Mehrfachbezeichnung wurde zugunsten einer besseren Lesbarkeit verzichtet.

Starke Leistungen – ein Leben lang.
www.ikk-suedwest.de

 **IKK Südwest**
Regional.  Persönlich.  Einfach.