



Güvenli online ortamda üye ol: www.ikk-gesundplus.de/mitglied_werden

Türkisch

Üyelik Başvurusu Kısım 1

Kişisel Bilgiler



Daha fazla performans. Daha fazla hizmet.

Daha fazla performans. Daha fazla hizmet. Üye ol.

Sıfat: İşçi

Gönüllü sigortalı

Emekli

İşsizlik parası alıyorum

Meslek eğitimi görüyorum

Öğrenci, stajyer

Soyadınız

Adınız

Doğum tarihiniz

Cadde, ev numarası

Posta kodu, şehir

Telefon, GSM*

E-posta*

Üyelik başlangıcı

İlk soyadınız

Doğum yeri

Cinsiyet

Uyruk

Sağlık / emekli sigorta numarası

Medeni haliniz

Aile sigortası arzu ediyorum

Herhangi bir yasal sağlık sigortasına üye olmayan ve IKK gesund plus nezdinde aile sigortası kapsamına alınmasını istediğim aile bireylerim mevcuttur.

Aile sigortası arzu ediyorum (lütfen aile sigortası başvuru formunu da doldurunuz.)

Herhangi bir aile bireyim yoktur

Aile sigortası arzu etmiyorum

Bonus programına katılmak istiyorum

Lütfen ikk aktiv plus bonus programının ilgili bonus defterini bana gönderiniz! (Lütfen bonus programına katılım başvuru formunu da doldurunuz.)

Verilerin korunmasına ilişkin bilgi notu:

Kişisel bilgilerinizin (sos-yal verileriniz) toplanması, sağlık ve bakım sigortanızın yapılması için zorunludur. Bu zorunluluk, Alman Sosyal Kanunu V'in (SGB V) 206. ve 284. maddeleri ile SGB XI'in 50. ve 94. maddelerine dayanmaktadır. Verilerin Korunmasına ilişkin Temel Yönetmeliğimize (DSGVO) ilişkin detaylı bilgilere internette www.ikk-gesundplus.de/dsgvo adresinden erişebilirsiniz.
* Bu bilgiler gönüllüdür.

Fotoğrafım

Elektronik sağlık sigorta kartınızı mümkün olan en kısa zamanda size göndermek istiyoruz. Bundan dolayı sizden üyelik başvurunuzla birlikte bize bir fotoğrafınızı da vermenizi rica ediyoruz. **Önemli:** 15. yaşını doldurmuş bütün sigortalılar için güncel ve renkli bir fotoğraf yasal olarak şart koşulmuştur.

Fotoğrafımı

fotoğraf zarfına koydum.

bir an önce ibraz edeceğim.

size önceden ibraz ettim.

size online göndereceğim.

Fotoğrafta görünen kişinin ben olduğumu onaylıyorum. Yandaki veri koruma beyanına** istinaden kişisel verilerimin işlenmesini kabul ediyorum.



Yeni üyeler için online fotoğraf servisi:
www.ikk-gesundplus.de/lichtbild_neumitglieder
veya QR kodunu tarayınız



** Fotoğrafınızın kayda alınmasına ve işlenmesine dair veri koruma beyanı

Fotoğraflı elektronik sağlık kartının (eGK) ha-zırlanması için görevlendirilen hizmet sağlayıcısının fotoğrafınızı dijital ortamda kaydetmesi gerekmektedir. Hizmet sağlayıcısı, dijital resminizi güvenli ortamda saklamakla yükümlüdür. Fotoğ-rafnız, elektronik sağlık kartının hazırlanmasının ardından imha edilecektir. Fotoğrafınızın kaydedilmesi teknik nedenlerden dolayı şarttır. Fotoğrafınıza ilişkin verilerin sak-lanması, örneğin kartınızı kaybetmeniz halinde fazla zahmete girmeden yeni bir kart talep etmenize olanak sağlar. Size ait verilerin saklama süresinin sonunu bek-le-meden silinmesini arzu ediyorsanız, bizim-le iletişime geçiniz.
☎ 0800 8579840 (24/7 ücretsiz)

Üyelik Başvurusu Kısım 2

Sigorta bilgileri

Daha fazla performans. Daha fazla hizmet. Üye ol.

Çalışmaya başladığım

tarih

İşverenin/yardım veren kuruluşun adı,
adresi, telefon numarası

İşsizlik Parası I alıyorum.

(Lütfen güncel tahsis kararının fotokopisini ekleyiniz.)

İşsizlik Parası II alıyorum.

(Lütfen güncel tahsis kararının fotokopisini ekleyiniz.)

Şimdiye kadarki sigortam

Son 18 ayda yasal sağlık sigortası kapsamında sigortalıydım.
(Lütfen fesih onay yazısını ekleyiniz.)

Şu ana kadar özel sağlık sigortasında sigortalıydım.

Şu ana kadar başka bir türlü sağlık sigortasında sigortalıydım.
(Lütfen kanıt belgesinin fotokopisini ekleyiniz.)

Şu ana kadar yurt dışında yaşıyordum.

Bu üyelik başvurusunda bulunmadan önce yasal sağlık sigortasındaki aile sigortası kapsamında sigortalıydım.

Sağlık sigorta sandığı/sağlık sigortası adı

sigortalılık süresi (ay/yıl)

Esas sigortalının soyadı ve adı

Esas sigortalının doğum tarihi

aile sigortası kapsamındaki sigortalılık süresi (ay/yıl)

Sağlık sigorta kuruluşunun adı

Emekli aylığı alıyorum

Alman veya yabancı bir ülkeden emekli aylığı ya da işletmenin verdiği emeklilik parası alıyorum ve/veya örn. bakım gelirleri gibi emekliliğe benzer yardımlar alıyorum. (Lütfen ilgili tahsis kararının ya da son uyarlama yazısının fotokopisini ekleyiniz.)

Emekli aylığının türü

Ödeyen merkez

Lütfen bana "IKK-Gesundheitstelegramm" adlı müşteri dergisini gönderiniz

E-posta yoluyla şu e-posta adresine:

posta yoluyla.

Kişisel bilgilerinizin reklam amacıyla saklanması ve kullanılması

IKK gesund plus ve onun tarafından görevlendirilen hizmet sağlayıcılarının benime telefonla ve/veya e-posta yoluyla iletişime geçip, sağlık ve sigorta konusundaki güncel teklifler hakkında bilgi vermesini kabul ediyorum. Bu amaç için kişisel bilgilerimin saklanması ve kullanılmasını kabul ediyorum. Bu kabul beyanımı geleceğe yönelik olmak koşuluyla her an geri çekebilirim.

telefonla

e-posta yoluyla

Tarih, yeni üyenin imzası