

Mitglied werden bei der IKK Südwest

Ganz einfach zu Ihrer neuen Krankenkasse – So wechseln Sie:

Schritt 1 von 2:

Antrag (ab nächster Seite) ausfüllen und unterschreiben

Eine Kündigung Ihrer bisherigen Krankenkasse ist nicht mehr erforderlich! Die neu von Ihnen gewählte Krankenkasse wird nach Eingang Ihres Mitgliedschaftsantrags Ihre bisherige Kasse automatisch über den Wechsel informieren und die Kündigungsformalitäten für Sie übernehmen. Es reicht daher, wenn Sie uns Ihren Mitgliedschaftsantrag zusenden – wir und die neue Krankenkasse 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 Direkt-Upload: Bitte alle Unterlagen einscannen und hochladen auf <https://kassensuche.de/antrag/252>
- per Mail: Bitte alle Unterlagen einscannen und an antrag@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

Sofern Sie angestellt tätig sind, müssen Sie bitte Ihren Arbeitgeber innerhalb von zwei Wochen über Ihre Entscheidung zum Wechsel der Krankenkasse informieren. Das können Sie ganz einfach mit dem Formblatt auf der letzten Seite dieses PDFs erledigen. **Bitte beachten Sie:** Dieses Schreiben muss **direkt von Ihnen** an Ihren Arbeitgeber gesendet werden. Bitte reichen Sie es nicht zusammen mit dem Antragsformular ein, da weder wir noch die neue Krankenkasse den Versand übernehmen!

Geschafft! Sie erhalten in Kürze die Mitgliedschaftsbestätigung von Ihrer neuen Krankenkasse.

Sie erhalten in der Regel bis zwei Wochen vor Beginn Ihrer Mitgliedschaft von Ihrer neuen Krankenkasse die Bestätigung der Mitgliedschaft mit Beginndatum. Dieses Beginndatum teilen Sie dann bitte noch Ihrem Arbeitgeber mit und können dann alle Vorteile Ihrer neuen Krankenkasse genießen.

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 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

Mitgliedserklärung Pflichtversicherte

Ich möchte Mitglied der IKK Südwest werden zum:

zum nächstmöglichen Zeitpunkt

Persönliche Angaben

Name <input type="text"/>		Vorname <input type="text"/>	
Geburtsdatum <input type="text"/>		Geschlecht <input type="checkbox"/> weibl. <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> divers <input type="checkbox"/> unbestimmt	
Geburtsname <input type="text"/>		Geburtsort <input type="text"/>	Geburtsland <input type="text"/>
Staatsangehörigkeit <input type="text"/>		Familienstand <input type="text"/>	
Straße, Hausnummer <input type="text"/>		PLZ <input type="text"/>	Ort <input type="text"/>

Freiwillige Angaben: Wie können wir Sie erreichen um Ihre Anliegen schnellstmöglich zu bearbeiten?

Telefonnr.: E-Mail:

Sonstige Angaben

Zuletzt krankenversichert bei

pflichtversichert freiwillig versichert familienversichert nicht gesetzlich versichert

Angaben zur Beschäftigung/zum Leistungsbezug

Beschäftigt ab/seit: <input type="text"/>	Bezug von Arbeitslosengeld ab/seit:* <input type="text"/>	Rentenbezug ab/seit:* <input type="text"/>
Arbeitgeber/Jobcenter/Agentur für Arbeit <input type="text"/>		
Anschrift (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort) <input type="text"/>		

Weitere Einnahmen

Selbstständige/freiberufliche Tätigkeit ab/seit: *

Monatlicher Gewinn: Euro (Bitte fügen Sie Ihren aktuellen Einkommenssteuerbescheid bei)

Versorgungsbezüge?
 Ja* Nein

Download ME

Bemerkungen

Ort, Datum, Unterschrift

Hinweise zur **Familienversicherung** und unsere Datenschutzhinweise finden Sie auf der Rückseite

*Fügen Sie bitte einen Nachweis bei



Hinweise zur Familienversicherung

Als Mitglied der IKK Südwest haben Sie grundsätzlich die Möglichkeit, Familienangehörige unter gewissen Voraussetzungen auf Antrag kostenfrei mitzuversichern. Bitte beachten Sie hierzu unsere Ausführungen auf unserer Webseite www.ikk-suedwest.de. Geben Sie hierzu einfach in der Suchmaske den **Webcode 409** ein.

Datenschutzhinweis:

Die IKK Südwest als Körperschaft des öffentlichen Rechts mit Selbstverwaltung benötigt für die Durchführung des Versicherungsverhältnisses personenbezogene Daten. Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach §§ 284 i. V. m. § 175 SGB V bzw. den §§ 20 und 94 SGB XI erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 206 SGB V bzw. § 50 SGB XI erforderlich. Ohne die erforderlichen Daten kann eine Mitgliedschaft nicht durchgeführt werden.

Die Angabe von Telefonnummer und E-Mail sind freiwillig, der Nutzung dieser Daten können Sie jederzeit für die Zukunft bei der IKK Südwest widersprechen.

Weitere Informationen zur allgemeinen Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie auf unserer Internetseite unter www.ikk-suedwest.de/datenschutzhinweise (Webcode: 18207). Bei Fragen wenden Sie sich an die IKK Südwest, Europaallee 3-4, 66113 Saarbrücken oder unseren Datenschutzbeauftragten unter "datenschutz@ikk-sw.de".



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