

Mitglied werden bei der AOK Nordost

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/11>
- 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



Antrag auf Mitgliedschaft (allgemein)
über gesetzlicheKrankenkassen.de

Ich möchte Mitglied der AOK Nordost – Die Gesundheitskasse werden.

Versicherungsbeginn zum: _____

Persönliche Daten

Name Vorname

Geburtsname Titel Geburtsdatum

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

Geburtsort und Geburtsland Staatsangehörigkeit Familienstand Geschlecht (w/m/d/unbekannt)

Telefon- oder Mobilfunknummer (optional) E-Mail-Adresse (optional)

Rentenversicherungsnummer (falls bekannt) Krankenversicherungsnummer (falls bekannt)

Familienversicherung

Wird für Familienangehörige die beitragsfreie Familienversicherung gewünscht?

ja nein

Familienfragebogen: ist beigefügt wird nachgereicht bitte zusenden

Angaben zur Versicherung Teil 1 (Mehrfach-Nennung möglich)

Arbeitnehmer Auszubildender Arbeitslosengeld Arbeitslosengeld II

Sonstiges _____

Arbeitgeber, Agentur für Arbeit oder Jobcenter

Kundennummer, Agentur für Arbeit oder Jobcenter Telefonnummer

Straße und Hausnummer Postleitzahl und Ort

über gesetzlicheKrankenkassen.de / Kassensuche

Angaben zur Versicherung Teil 2 (Mehrfach-Nennung möglich)

Rentenbezug in Deutschland Rentenbezug im Ausland Rentenbescheid ist beigefügt

Rentantrag gestellt am: _____
Datum Rentenart und Rententräger

Versorgungsbezug _____
Art des Versorgungsbezuges und Name der Zahlstelle

Angaben zur bisherigen Versicherung der letzten 5 Jahre (Mehrfach-Nennung möglich)

Ich war zuletzt in Deutschland versichert:

von _____ bis _____ Krankenkasse bzw. vorherige Absicherung im Krankheitsfall

Ich war zuletzt im Ausland versichert:

von _____ bis _____ Land

Pflichtmitglied familienversichert freiwillig versichert privat versichert*

nicht versichert seit:* _____
Datum

*Bitte Nachweis beifügen!

zusätzliche Angaben (z.B. Tätigkeit im Ausland, weitere Versicherungszeiten)

Hiermit erkläre ich, dass meine Mitgliedschaft zukünftig auch nach einer Unterbrechung von bis zu 12 Monaten fortgeführt werden soll, sofern für mich in der Zwischenzeit keine eigenständige Versicherung in der gesetzlichen Krankenversicherung bei einer anderen Krankenkasse bestand.

Datenschutz: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach §§ 284 i.V.m. § 175 SGB V erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I und § 206 SGB V erforderlich. Ohne die erforderlichen Daten kann eine Mitgliedschaft nicht durchgeführt werden. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.aok.de/nordost/datenschutzrechte oder werden Ihnen auf Wunsch ausgehändigt. Bei Fragen wenden Sie sich an die AOK Nordost, 14467 Potsdam oder an unsere Datenschutzbeauftragte unter der Telefonnummer 0800 265 080 0 bzw. per E-Mail unter Datenschutz-Service@nordost.aok.de.

Ort, Datum

Unterschrift Mitglied oder
Betreuer/Bevollmächtigter

Unterschrift und Namensstempel
des AOK-Beraters

Bearbeitungsvermerke der AOK Nordost

Betriebsnummer: _____ Anlass des Krankenkassenwechsels _____ Dauer-ME vorhanden _____
SAP-Nr.: _____ MA 1 _____ MA 2 _____ Kundengruppe _____
SAP-Nr. ext: _____

Hinweise eGK Bildbogen beigefügt Bildbogen ausgehändigt/zugesandt Bildbogen zusenden

über gesetzliche Krankenkassen.de / Kassensuche Bild in Ihrem Bestand der AOK Nordost vorhanden Bild von anderer AOK angefordert (AOK-interner KW)

Wechselmitteilung an Arbeitgeber

An:

Absender:

Arbeitgeber

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

Straße, Hausnummer

PLZ Ort

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

versichert sein.

Nach Bestätigung durch die neue Krankenkasse werde ich Ihnen das genaue Wechseldatum mitteilen.

Mit freundlichen Grüßen

Datum

Unterschrift