

Mitglied werden bei der energie-BKK

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/332>
- 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

Ja, ich werde Mitglied zum

Angaben zur Person

männlich weiblich divers

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Geburtsname

Postleitzahl und Wohnort

Geburtsort

Rentenversicherungsnummer (falls zur Hand)

Geburtsland

E-Mail*

Telefon (tagsüber erreichbar)*

Weitere Angaben

Ich war bisher

pflichtversichert

freiwillig versichert

familienversichert

bei der

Name der Krankenkasse

privat versichert

im Ausland versichert

gar nicht versichert

Ich bin

Azubi

beschäftigt

arbeitslos gemeldet

Sonstiges

bei

Name des Arbeitgebers/Agentur für Arbeit

seit dem

Beginn Beschäftigung/Leistung

Ich beziehe Rentenleistungen

gesetzliche Rente

ausländische Rente

Versorgungsbezüge

Sonstiges

Ich habe Familienmitglieder, die bei mir mitversichert werden sollen:

ja, bitte senden Sie mir einen Antrag

nein

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden? (z. B. Freunde, Kollegen, Betriebsveranstaltung, Plakat, Social Media, Internet, ...)

Datenschutz- hinweis

Für die Beitrittserklärung benötigen wir Grunddaten wie z. B. Ihren Namen oder Adresse. Mit (*) gekennzeichnete Felder sind freiwillige zusätzliche Angaben, die uns die Bearbeitung vereinfachen.

ja nein

Ich willige ein, dass die energie-BKK meine Daten zum Zweck der angegebenen Kontaktaufnahme verarbeiten darf. Diese Genehmigung kann ich jederzeit widerrufen.

Bitte beachten Sie: Personen unter 16 Jahren benötigen für die Verarbeitung der Daten die Einwilligung der Erziehungsberechtigten. Weitere Informationen zum Datenschutz erhalten Sie auf www.energie-bkk.de (Bereich Datenschutz).

Datum und Unterschrift des Mitgliedes

Alle weiteren Schritte, die für den Krankenkassenwechsel notwendig sind, übernehmen wir für Sie.

über gesetzlicheKrankenkassen.de / Kassensuche

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