

Evet, vivida bkk üyesi olmak istiyorum

Danışman numarası

Üyelik başlangıcı:

Kişisel bilgilerim:

☐ Erkek ☐ Kadın ☐ evli ☐ bekârAd Soyadı Doğum tarihi Sokak, bina no. Posta kodu, yer Lütfen ☐ Telefon* ettiğiniz ile- ☐ Cep* tışim yoluna ☐ E-posta* çarpı işareti ☐ koyun Emeklilik sig. no. Doğduğu ülke, yer Evlilik öncesi soyadı Uyruğu Vergi kimlik no.

*İsteğe bağlı bilgiler

İşverenim / İş Bulma Kurumum / Serbest çalıma başlangıcım:

 İşletme numarası Soyadı Sokak, bina no. Posta kodu, yer Telefon

İnsan kaynakları bölümü

Ek olarak aldığım ödemeler:

☐ Emeklilik/iş yeri bazlı emeklilik ☐ İşsizlik maaşı☐ Serbest meslek geliri ☐ Para yardımı☐ Diğer

Şu anki sağlık ve bakım sigortam:

 tarihinden itibaren aşağıdakisağlık sandığında: ☐ zorunlu sigortalıyım ☐ isteğe bağlı sigortalıyım ☐ ailem üzerindensi-
gortalıyımŞu anda seçmeli tarifem var ☐ evet ☐ hayır☐ Katkı payı olan seçmeli tarife başlangıcı ☐ Katkı payı olmayan seçmeli tarife başlangıcı

Üyelik türü:

- ☐ Zorunlu sigortalı çalışanıım
- ☐ İsteğe bağlı sigortalı çalışanıım
- ☐ Serbest çalışanıım**
- ☐ Öğrenciyim**
- ☐ Emekliyim**
- ☐ İşsizlik maaşı alıyorum
- ☐ Diğer isteğe bağlı sigorta**

☐ Kendimle birlikte **aile bireylerimi** de sigortalamak istiyorum**

**Sizinle telefonla bağlantı kuracağız.

Elektronik sağlık kartı için fotoğraf:

☐ ekli ☐ yükleyeceğimNot: İsterseniz www.vividabkk.de/lichtbild adresinde dijital bir fotoğraf yükleyebilirsiniz.

Banka bilgilerim:

IBAN BIC

Diğer amaçlar için verilen kullanımına onay

Aşağıdaki kullanım amaçlarını kabul ediyorum (lütfen gerekenle-
re çarpı işareti koyun):

- ☐ Telefon numaramı kendi isteğimle vererek ileride vivida bkk tarafından telefon açılmasını kabul ediyorum.
- ☐ E-posta adresimi kendi isteğimle vererek ileride vivida bkk'dan bilgi almayı kabul ediyorum.
- ☐ Sağlık, önleyici sağlık hizmetleri, vivida bkk'daki yenilik-
ler ve değişikliklere ilişkin teklifler, hizmetler, yazılar ve
kampanyalar hakkında e-posta ile bülten almayı kabul
ediyorum. (Onay e-postasını önümüzdeki günlerde ala-
caksınız. Lütfen bunu onaylayın.)

Haklarınız: Ayrıca istediğiniz zaman herhangi bir sebep belirt-
meksizin vazgeçme hakkınızı kullanabilir ve geleceğe yönelik
olarak verdiğiniz onay beyanını değiştirebilir veya bundan ta-
mamen vazgeçebilirsiniz.

Verdiğim bilgileri onaylarım:

Tarih İmza varsa
velisiKişisel bilgileriniz vivida bkk tarafından Sosyal Güvenlik Kanunu
uyarınca yasal görevlerinin yerine getirilmesi amacıyla toplanır,
saklanır ve işlenir. Verdiğiniz bilgiler veri koruması altındadır ve
gizli tutulur. vivida bkk'da veri koruma konusunda daha fazla bilgi
için: www.vividabkk.de/datenschutz.

Sorumlu kişi: