

Evet, vivida bkk üyesi olmak istiyorum

Danışman numarası: 99109

Üyelik başlangıcı: G | G A | A Y | Y | Y | Y

Kişisel bilgilerim:

Erkek Kadın evli bekâr

Ad

Soyadı

Doğum tarihi: G | G A | A Y | Y | Y | Y

Sokak, bina no.

Posta kodu, yer

Telefon*

Lütfen tercih ettiğiniz iletişim yoluna çarpı işareti koyun

Cep*

E-posta*

Emeklilik sig. no.

Doğduğu ülke, yer

Evlilik öncesi soyadı

Uyruğu

Vergi kimlik no.

*İsteğe bağlı bilgiler

İşverenim / İş Bulma Kurumum / Serbest çalıma başlangıcım:

G | G A | A Y | Y | Y | Y

İşletme numarası
biliniyorsa

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:

G | G A | A Y | Y | Y | Y tarihinden itibaren aşağıdaki

sağlık sandığında:

zorunlu sigortalıyım

isteğe bağlı sigortalıyım

ailem
üzerindensigortalıyım

Şu anda seçmeli tarifem var

evet

hayır

Katkı payı olan seçmeli tarife başlangıcı

G | G A | A Y | Y | Y | Y

Katkı payı olmayan seçmeli tarife başlangıcı

G | G A | A Y | Y | Y | Y

Üyelik türü:

Zorunlu sigortalı çalışanı

İsteğe bağlı sigortalı çalışanı

Serbest çalışanı**

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

yükleyeceğim

Not: 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 gerekencilere 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 yenilikler ve değişikliklere ilişkin teklifler, hizmetler, yazılar ve kampanyalar hakkında e-posta ile bülten almayı kabul ediyorum. (Onay e-postasını önümüzdeki günlerde alacaksınız. Lütfen bunu onaylayın.)

Haklarınız: Ayrıca istediğiniz zaman herhangi bir sebep belirtmeksizin vazgeçme hakkınızı kullanabilir ve geleceğe yönelik olarak verdiğiniz onay beyanını değiştirebilir veya bundan tamamen vazgeçebilirsiniz.

Verdiğim bilgileri onaylarım:

Tarih

G | G A | A Y | Y | Y | Y

İmza

varsa

velisi

Kişisel 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: