

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://wiwo.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 _____

männlich weiblich

Vor- und Zuname

Geburtsdatum

Straße und Hausnummer

Geburtsort

Postleitzahl und Wohnort

Geburtsname

Rentenversicherungsnummer

Staatsangehörigkeit

ledig* verheiratet* getrennt lebend* geschieden* verwitwet*

Meine bisherige Versicherung

war bei der (Name der Krankenkasse) _____

Anschrift der Krankenkasse _____

Ich war (mindestens) 18 Monate bei der
bisherigen Krankenkasse als Mitglied versichert ja nein

Die Kündigungsbestätigung meiner bisherigen Krankenkasse liegt bei
 reiche ich umgehend nach
 liegt nicht vor

Ich war bisher pflichtversichert freiwillig versichert familienversichert
 privat versichert im Ausland versichert gar nicht versichert

Ich bin beschäftigt arbeitslos gemeldet Sonstiges _____

bei _____ seit dem _____
Name des Arbeitgebers / der Agentur für Arbeit Beginn Beschäftigung oder Leistungsbezug

Straße, Hausnummer, Postleitzahl und Ort des Arbeitgebers / Agentur für Arbeit _____

Auszubildender ja
 nein

Ich habe* Kinder Ich bin kinderlos
(als Kinder gelten leibliche Kinder, Stief-, Pflege- oder Adoptivkinder)

Ich beziehe Altersrente von der _____
 Hinterbliebenenrente von der _____
 Versorgungsbezüge von der _____
Bitte Kopien der letzten Bescheide beifügen.

Mein Ehegatte* ist Mitglied der (Name Krankenkasse) _____
 möchte auch Mitglied der energie-BKK werden.
 ist privat versichert.

Ich habe Familienmitglieder, die bei mir mitversichert werden sollen:

ja, bitte senden Sie mir den Antrag zu. nein

Datum und Unterschrift des Mitgliedes

Telefonnummer (tagsüber erreichbar)*

* = freiwillige Angaben

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