

Herzlich willkommen!



Persönliche Angaben

Erklärung zur studentischen Krankenversicherung ab
(zugleich Meldung zur sozialen Pflegeversicherung)

Vorname, Name

Geburtsname Geburtsdatum

Geburtsort Staatsangehörigkeit

weiblich männlich divers unbestimmt

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Familienstand ledig verheiratet geschieden
 verwitwet verpartnert

E-Mail* Telefon*

Rentenversicherungsnummer noch keine vorhanden

Angaben zum Studium

Name und Anschrift der Hochschule

Studienbeginn aktuelles Fachsemester (bitte Kopie der aktuellen Studienbescheinigung) beifügen

Angaben zu den Einkünften

(Bitte Nachweise beifügen)

	Selbstst. Tätigkeit oder Gewerbe	Abhängige Beschäftigung	Renten und rentenähnliche Einkünfte (z. B. Versorgungsbezüge)	Sonstige Einnahmen (z. B. BafüG/Sozialhilfe)
Eigene Einkünfte in EUR/Jahr				

Einwilligung zur Meldung der Kranken- und Pflegeversicherungsbeiträge

Hiermit willige ich ein, dass die IKK - Die Innovationskasse die von mir gezahlten Beiträge an die Finanzverwaltung zur steuerlichen Berücksichtigung im Rahmen des Sonderausgabenabzugs übermittelt.

Steueridentifikationsnummer

Zahlung der Beiträge

Die Beiträge sollen mit SEPA-Lastschrift abgebucht werden. (Bitte Mandat ausfüllen, unterschreiben und beifügen!)

* Diese Angaben sind freiwillig.

Angaben zur Vorversicherung

von bis Name der Krankenkasse

Versicherungsgrund

Die Versicherung wird beantragt wegen

Aufnahme des Studiums Ende der Familienversicherung
 Krankenkassenwechsel

Derzeitige Tätigkeit

Achtung: Bei selbstständiger oder gewerblicher Tätigkeit ist eine Kopie der Gewerbeanmeldung/en einzureichen.

Beschreibung (ggf. Beruf und Branche) seit/ab

Semesteranschrift (falls abweichend)

Straße, Hausnummer

PLZ, Wohnort

Einwilligungserklärung

Ich bin damit einverstanden, dass die IKK - Die Innovationskasse (IK) mich persönlich, schriftlich, telefonisch, per SMS oder E-Mail betreut und zu ihren Angeboten berät. Der Speicherung und Verwendung meiner persönlichen Daten zu diesem Zwecke stimme ich hiermit zu. Diese Einwilligung kann ich jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Die Aufklärungs-, Beratungs- und Auskunftspflichten nach §§ 13-15 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) bleiben unberührt.

Datenschutzhinweise

Die Erhebung der persönlichen Daten ist aufgrund der §§ 206 und 284 Sozialgesetzbuch Fünftes Buch (SGB V) und § 94 SGB Elftes Buch (SGB XI) Pflegeversicherung in Verbindung mit § 21 SGB Zehntes Buch (SGB X) zur rechtmäßigen Erfüllung unserer Aufgaben erforderlich. Der Schutz der Sozialdaten nach den Vorschriften des SGB X sowie der DS-GVO (Datenschutzgrundverordnung) ist gewährleistet. Weitere Informationen erhalten Sie unter www.die-ikk.de/datenschutz.

Ort/Datum Unterschrift (ggf. gesetzliche Vertretung)