

# ÜBERZEUGT?

Dann schnell Dankeschönprämie sichern und Mitglied der BERGISCHEN werden.

Noch schneller geht's online auf [www.die-bergische-kk.de/mitglied](http://www.die-bergische-kk.de/mitglied)



**Ja, ich möchte ab [ ] Mitglied der BERGISCHEN werden**

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

Straße/Hausnummer

PLZ/Ort

Telefon privat/Handynummer

E-Mail-Adresse

Name des Arbeitgebers oder des Ausbildungsbetriebs

Straße/Hausnummer (Arbeitgeber)

PLZ/Ort (Arbeitgeber)

Name der letzten Krankenkasse/Krankenversicherung

Versichertennummer (siehe elektronische Gesundheitskarte)

Zuletzt war ich:

selbst gesetzlich versichert  familienversichert  privat versichert

Ja, ich habe Familienangehörige, die kostenfrei mitversichert werden sollen.

Datum, Unterschrift (neues Mitglied)

Datenschutzhinweis: Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 SGB V und § 94 Abs. 1 SGB XI verarbeitet. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter [www.die-bergische-kk.de/datenschutz](http://www.die-bergische-kk.de/datenschutz) oder werden Ihnen auf Wunsch ausgehändigt. Bei Fragen wenden Sie sich an die BERGISCHE Krankenkasse, Postfach 19 05 40, 42705 Solingen oder unseren Datenschutzbeauftragten unter [datenschutz@die-bergische-kk.de](mailto:datenschutz@die-bergische-kk.de).

# UND JETZT?

Nur noch hier ausfüllen, unterschreiben und an die BERGISCHE senden, den Rest übernehmen wir für Sie!

An

Name der aktuellen Krankenkasse

Ort der Krankenkasse

Von

Name, Vorname

Versichertennummer (siehe elektronische Gesundheitskarte)

## KÜNDIGUNG MEINER KRANKENVERSICHERUNG

Ich kündige meine bestehende Krankenversicherung zum nächstmöglichen Zeitpunkt.

Ich werde Mitglied der BERGISCHEN.

Für den Versand des Kündigungsschreibens und den Empfang der Kündigungsbestätigung bevollmächtige ich die BERGISCHE. Bitte senden Sie die schriftliche Kündigungsbestätigung innerhalb von zwei Wochen direkt an:

DIE BERGISCHE KRANKENKASSE  
Postfach 19 05 40, 42705 Solingen  
oder per Fax an 0212 2262-411

Die Vollmacht umfasst sämtliche Tätigkeiten, die mit der Übermittlung der Kündigungsbestätigung zusammenhängen können.

Von Rückwerbeversuchen bitte ich abzusehen.

Mit freundlichen Grüßen

Datum, Unterschrift