

نعم ، أود بدءًا من أن أصبح عضوًا في شركة novitas bkk

تاريخ البدء (DD.MM.YYYY) يوم/شهر/سنة

- عامل مؤمن عليه إجباريا متدرب فنان عامل مؤمن عليه إجباريا
 عامل مؤمن عليه طوعًا تلميذ في مدرسة عامل موسمي عامل مؤمن عليه طوعًا
 عامل يعمل لحسابه الخاص طالب في الجامعة متقاعد عامل يعمل لحسابه الخاص

بيانات حول الشخص

جنسي أنثى ذكر مختلف غير محدد

اسم العائلة

تاريخ الميلاد (DD.MM.YYYY) يوم/شهر/سنة

محل الميلاد

الحالة الاجتماعية

الرمز البريدي

المدينة

رقم التأمين الصحي (إن وجد)

رقم التأمين الصحي (انظر البطاقة الصحية)

الشارع، رقم المنزل

IBAN (مكون من 22 خانة)

رقم الهاتف / رقم الهاتف الجوال

عنوان البريد الإلكتروني

الموافقة على التواصل مع العملاء:

نعم، أرغب في الحصول على أحدث المعلومات وبأفضل صورة ممكنة. وأوافق على أن تقوم شركة novitas bkk بإبلاغي عبر الهاتف والبريد الإلكتروني بحوالي الفدية في الحصول على الخدمات والاستفادة من مزايا التأمين، وأن تتصل بي الشركة لأغراض الحدوث. وهذه الموافقة طوعية ويمكن إلغاؤها في أي وقت دون الحاجة إلى إجراءات رسمية على أن يصبح الإلغاء ساريًا بآثر مستقبلي.

أعمل لدى

اسم جهة العمل أو شركة التدريب المهني

أعمل منذ (DD.MM.YYYY) يوم/شهر/سنة

الرمز البريدي

المدينة

الشارع، رقم المنزل

راتبي الشهري الإجمالي يبلغ

ما يصل إلى 603 يورو شهريًا (وظيفة صغيرة)

أكثر من 6.450 يورو شهريًا

معلومات حول التأمين الصحي السابق

كان مؤمنًا علي آخر مرة

من (DD.MM.YYYY) يوم/شهر/سنة

إلى (DD.MM.YYYY) يوم/شهر/سنة

لدى شركة التأمين الصحي

تأمين ذاتي

تأمين عائلي عن طريق

اسم العائلة، الاسم الأول

غير مؤمن علي تأمينًا إلزاميًا

منذ (DD.MM.YYYY) يوم/شهر/سنة

السبب (خاضع للتأمين الخاص مثلاً، في الخارج - يرجى ذكر اسم البلد)

سبب تغيير شركة التأمين:

تغيير في علاقة الشخص المؤمن عليه (على سبيل المثال تغيير مكان العمل، بدء الحصول على معونة البطالة ... إلخ.) فسخ تعاقد التأمين الصحي

بيانات أخرى

نعم، لدي أفراد عائلة ينبغي تضمينهم في التأمين مجانيًا. يرجى أن تُرسل الاستبيان إلي.

أعرف أشخاصًا آخرين مهتمين بأن يصبحوا أعضاء في شركة novitas bkk.

التوقيع

المدينة والتاريخ والتوقيع

novitas bkk يُملا بمعرفة شركة (MA)

Vermittler-ID

ملاحظة بشأن حماية البيانات:

يتم جمع المعلومات وحفظها واستخدامها وفقًا للمادة 264 للفقرة 1 من الجزء الخامس من قانون الشؤون الاجتماعية (SGB V) والمادة 94 من الجزء الحادي عشر من قانون الشؤون الاجتماعية (SGB XI) بغرض تنفيذ المهام القانونية لشركة novitas bkk. ويُعد تقديم رقم الهاتف وعنوان البريد الإلكتروني أمرًا طوعيًا. يمكنك الحصول على مزيد من المعلومات حول معالجة البيانات وفقًا للمادة 13 من اللائحة العامة لحماية البيانات (DSGVO) على الرابط: www.novitas-bkk.de/datenschutz. الإصدار: BE 07|2026