

Keine Lust auf Papier?

Dieses Formular können Sie online ausfüllen, speichern und über Ihr digitales Postfach in „Meine Daimler“ über die Daimler BKK App oder die Website an uns übertragen.

Antrag auf Befreiung von der Krankenversicherungspflicht

1/2

Ihre Versichertendaten

Nachname

Vorname

[T T M M J J J J J J]

Geburtsdatum

[| | | | | | | | | |]

Versichertennummer (Diese Angabe ist freiwillig)

Straße Hausnummer

PLZ Ort

Hiermit beantrage ich die Befreiung von der Versicherungspflicht zur Krankenversicherung, weil ich ab [T T M M J J J J J J] versicherungspflichtig werde/wurde

Datum

wegen Erhöhung der Jahresarbeitsentgeltgrenze. _____
Name und Anschrift des Arbeitgebers

durch Bezug von Arbeitslosengeld oder Unterhaltsgeld. In den letzten fünf Jahren vorher war ich nicht gesetzlich krankenversichert. Ich bin bei einem privaten Krankenversicherungsunternehmen versichert und erhalte Vertragsleistungen, die der Art und dem Umfang nach denen des SGB V entsprechen. Einen Nachweis meiner privaten Krankenversicherung füge ich bei oder lade ich hoch.

Zuständige Agentur für Arbeit

Stammnummer

durch Aufnahme einer Teilzeitbeschäftigung während der Elternzeit.

als Arbeitnehmer:in mit pflegezeit- bzw. familienzeitbedingter Herabsetzung der wöchentlichen Arbeitszeit.

Wöchentliche Arbeitszeit

Name und Anschrift des Arbeitgebers

infolge Arbeitszeitreduzierung auf die Hälfte oder weniger als die Hälfte der regelmäßigen Wochenarbeitszeit vergleichbarer Vollbeschäftigter des Betriebes – ich bin seit mindestens fünf Jahren wegen Überschreitens der Jahresarbeitsentgeltgrenze versicherungsfrei.

Vorherige wöchentliche Arbeitszeit

Neue wöchentliche Arbeitszeit

Name und Anschrift des Arbeitgebers

wegen Bezug oder Beantragung einer Rente. Rentenanspruch am: [T T M M J J J J J J] Rentensatz: _____
Datum

wegen Teilnahme an einer Leistung zur Teilhabe am Arbeitsleben. _____
Name und Anschrift des Rehabilitationsträgers

durch Aufnahme eines Studiums. [T T M M J J J J J J] [T T M M J J J J J J] _____
Semesterbeginn/Einschreibung Rückmeldung Name und Anschrift der Hochschule

durch meine Tätigkeit als Praktikant:in bzw. als Auszubildende:r ohne Arbeitsentgelt/als Auszubildende:r des Zweiten Bildungswegs

Name und Anschrift des Arbeitgebers/der Ausbildungsstätte

durch meine Tätigkeit als Beschäftigte:r in einer Einrichtung für behinderte Menschen _____
Name und Anschrift der Einrichtung

Leistungsinanspruchnahme

Leistungen der Krankenversicherung sind seit Beginn der Versicherungspflicht Anspruch genommen worden. Von mir: Nein Ja

Von mitversicherten Angehörigen: Nein Ja

Ich bestätigte, dass die Angaben richtig sind.

[T T M M J J J J J J]

Datum

Unterschrift

Eine Unterschrift ist nicht notwendig, wenn Sie den Antrag über „Meine Daimler BKK“ hochladen.

Telefonnummer (Diese Angabe ist freiwillig)

Antrag auf Befreiung von der Krankenversicherungspflicht

2/2

Hinweise zur Befreiung von der Krankenversicherungspflicht

1. Der Befreiungsantrag ist innerhalb von drei Monaten nach Beginn der Versicherungspflicht bei der Krankenkasse zu stellen.
2. Die Befreiung von der Versicherungspflicht wird wirksam, wenn eine anderweitige Absicherung im Krankheitsfall innerhalb der Antragsfrist nachgewiesen wird.
3. Sollte vorher keine Mitgliedschaft bestanden haben, können Sie den Antrag bei der Krankenkasse stellen, die bei Versicherungspflicht zuständig oder wählbar wäre (z. B. AOK des Beschäftigungs- oder Wohnortes).
4. Die Befreiung ist mit Beginn der Versicherungspflicht wirksam. Voraussetzung ist, dass Sie seit diesem Zeitpunkt noch keine Leistungen in Anspruch genommen haben. Andernfalls tritt die Befreiung mit Beginn des Kalendermonats ein, der auf die Antragstellung folgt.
5. Sie können weder auf die Befreiung verzichten noch den Befreiungsbescheid widerrufen.
6. Die Befreiung bleibt auch dann bestehen, wenn ein Zustand eintritt, der ebenfalls Krankenversicherungspflicht begründet. Ausnahme: Die Befreiung wirkt sich nicht auf den Eintritt von Versicherungspflicht nach § 5 Abs. 1 Nr. 1 bis 8 SGB V aus. Die hinzugetretene Versicherungspflicht ist in diesen Fällen vorrangig gegenüber der Befreiung. Endet jedoch der hinzugetretene Zustand, der zur Versicherungspflicht führte, lebt die Befreiung wieder auf, wenn der Befreiungstatbestand selbst (Einschreibung an der Hochschule) durchgehend bestand. Die Befreiung war lediglich nachrangig gegenüber der Versicherungspflicht nach § 5 Abs. 1 Nr. 1 bis 8 SGB V.
7. Die Befreiung wegen Änderung der Jahresarbeitsentgeltgrenze (§ 8 Abs.1 Nr.1 SGB V) gilt nicht nur für das gegenwärtige, sondern auch für alle künftigen Beschäftigungsverhältnisse. Voraussetzung: Die neue Beschäftigung wird im unmittelbaren Anschluss bzw. innerhalb von einem Monat aufgenommen, ohne dass in der Zwischenzeit ein anderer Tatbestand (z. B. Bezug von Arbeitslosengeld) eine Versicherungspflicht begründet.
8. Wer als bisher krankenversicherungsfreier Arbeitnehmer durch eine Teilzeitarbeit während der Elternzeit krankenversicherungspflichtig wird, kann eine Befreiung beantragen (nach § 8 Abs. 1 Nr. 2 SGB V). Diese gilt für die Dauer der Elternzeit.
9. Tritt wegen pflegezeitbedingter Herabsetzung der wöchentlichen Arbeitszeit Versicherungspflicht ein (§ 8 Abs. 1 Nr. 2a SGB V), können Sie sich für die Dauer der Pflegezeit davon befreien lassen.
10. Eine Familienversicherung nach § 10 SGB V sowie nach § 7 KVLG 1989 ist nicht möglich, wenn der Familienangehörige von der Krankenversicherungspflicht befreit worden ist.

Datenschutzhinweis: Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) benötigen wir, um unsere Aufgaben für Sie ordnungsgemäß erledigen zu können. Nach § 284 Sozialgesetzbuch (SGB) V in Verbindung mit § 60 SGB I sind wir berechtigt, die Daten zu erheben und Sie zur Mitwirkung verpflichtet. Die Nennung von Telefonnummer und E-Mail-Adresse ist freiwillig. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung finden Sie auf unserer Homepage www.daimler-bkk.com, Webcode 139d.