

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.

Klärung der Mitgliedschaft bei Versicherungsbeginn während der Elternzeit

Ihre Versichertendaten

Nachname

Vorname

T T M M J J J J J J

Geburtsdatum

| | | | | | | | | |

Versichertennummer (Diese Angabe ist freiwillig)

Für die Mitgliedschaft ab Beginn der Elternzeit mache ich folgende Angaben:

Ich bin verheiratet nicht verheiratet

Mein/-e Ehepartner:in ist versichert bei: _____
Name der Krankenkasse

Mein Kind ist geboren am T T M M J J J J J J.

Ich habe Elterngeld bezogen vom T T M M J J J J J J bis T T M M J J J J J J.

Ich habe Elternzeit beantragt vom T T M M J J J J J J bis T T M M J J J J J J.

Ich arbeite weiter in Teilzeit von T T M M J J J J J J bis T T M M J J J J J J.

Ich habe keine Elternzeit beantragt.

Mein Beschäftigungsverhältnis endet zum T T M M J J J J J J.

Ich bestätigte, dass die Angaben richtig sind. Änderungen teile ich so schnell wie möglich mit.

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)