

## 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.

## Mein Versicherungsschutz – Angaben zur Weiterversicherung im Rahmen der obligatorische Anschlussversicherung ab

1/2

### Ihre Versichertendaten

Nachname

Vorname

Geburtsdatum

Versichertennummer (Diese Angabe ist freiwillig)

**Mein Versicherungsverhältnis hat sich geändert und ich möchte weiterhin Mitglied der Daimler BKK bleiben.  
Dazu mache ich folgende Angaben.**

### Familienstand

Ledig  Verheiratet  Getrennt lebend  Geschieden seit:                  Verwitwet

Eingetragene Lebenspartnerschaft<sup>1</sup> seit:                  
Mein/-e Ehe- oder Lebenspartner:in (LPartG) ist gesetzlich versichert:  Ja  Nein

<sup>1</sup> Nach dem Lebenspartnerschaftsgesetz – LPartG

Ich habe Kinder (Bitte Nachweis beifügen oder hochladen)

Nein, ich habe keine Kinder (Für Kinderlose gilt ab dem 23. Lebensjahr ein Zusatzbeitrag in der Pflegeversicherung; 0,35% ab 2022)

**Ich bin Student:in oder Schüler:in**

Beginn des Studiums/des Schulbesuchs:

Name und Anschrift der Hochschule/Schule: \_\_\_\_\_

Bitte Schul-/Immatrikulationsbescheinigung beifügen oder hochladen

Ich bin von der Versicherungspflicht als Student:in befreit und privat versichert (Bitte Nachweis beifügen oder hochladen)

Ich bin während des Studiums selbstständig tätig (Bitte Steuerbescheid beifügen oder hochladen)

Ich bin nebenbei beschäftigt Wöchentl. Arbeitszeit: \_\_\_\_\_ Stunden Durchschnittliches monatl. Einkommen: \_\_\_\_\_ €

**Ich bin Rentner:in oder Rentenantragsteller:in**

Ich habe Rente beantragt am:                  
Ich beziehe gesetzliche Rente seit:

Ich erhalte Versorgungsbezüge ab: \_\_\_\_\_ €. Die Höhe der Renten und Versorgungsbezüge werden uns von den Zahlstellen gemeldet.  
Zusätzliches Einkommen geben Sie bitte unter „Einkommensangaben“ an.

**Ich bin selbstständig tätig**

Bitte füllen Sie die „Angaben zur Beitragsberechnung“ aus. Zur Beitragsberechnung als Selbstständige:r beraten wir Sie gerne ausführlich. Rufen Sie uns einfach an oder nennen Sie uns Ihre Telefonnummer für einen Rückruf: \_\_\_\_\_

Bitte senden Sie mir Unterlagen zum Wahltarif Krankengeld für hauptberuflich Selbstständige.

**Ich bin nicht erwerbstätig**

Ich gehöre zu keinem der genannten Personenkreise. Bitte füllen Sie die „Angaben zur Beitragsberechnung“ aus.

Sofern Sie aufgrund Ihrer Angaben zukünftig freiwillig bei der Daimler BKK versichert sind, zahlen Sie die Beiträge zur Kranken- und Pflegeversicherung grundsätzlich selbst an uns. Die Beitragsberechnung erfolgt unter Berücksichtigung der Mindest- und Höchstbemessungsgrenzen prozentual von Ihren beitragspflichtigen Einnahmen. Dies gilt auch im Falle einer Pflichtversicherung, sofern keine anderweitige Absicherung im Krankheitsfall besteht.

Bitte lesen Sie auf der zweiten Seite weiter.

