

**Wichtig: Dieses Formular können Sie online ausfüllen, speichern und über das Online-Kundencenter**

**„Meine Mercedes-Benz BKK“ an uns übertragen.** Nutzen Sie dafür einfach Ihr digitales Postfach.

Wenn Sie ein Mobilgerät nutzen, können Sie über die QR-Codes rechts in die App wechseln und das Dokument über Ihr digitales Postfach an uns übertragen. Anträge können Sie nur für sich selbst übermitteln.

Geht es um Formulare für andere, muss der Antrag ausgedruckt, von der betreffenden Person unterschrieben und per Post eingeschickt werden.



Google Play Store



Apple App Store

# Vollmacht

## Zur Vorlage bei der Kranken- und Pflegekasse der Mercedes-Benz BKK

### Allgemeine Angaben:

Nachname

Vorname

| T | T | M | M | J | J | J | J |

Geburtsdatum

| | | | | | | | | |

Versichertennummer

### Ich bevollmächtige folgende Person/en, mich in allen Angelegenheiten der Sozialversicherung zu vertreten:

#### Bevollmächtigte Person 1

#### Bevollmächtigte Person 2

#### Postsendungen

Nachname

Nachname

**Ich bitte darum, die gesamte Post künftig an die Anschrift der bevollmächtigten Person zu senden und nicht mehr an mich.**

Vorname

Vorname

(Bitte beachten Sie, dass die Zusendung der Post nur an eine bevollmächtigte Person möglich ist.)

| T | T | M | M | J | J | J | J |

Geburtsdatum

| T | T | M | M | J | J | J | J |

Geburtsdatum

Straße Hausnummer

Straße Hausnummer

PLZ Ort

PLZ Ort

**Ja, Person 1**

Telefon (Diese Angabe ist freiwillig)

Telefon (Diese Angabe ist freiwillig)

**Ja, Person 2**

E-Mail (Diese Angabe ist freiwillig)

E-Mail (Diese Angabe ist freiwillig)

**Nein**

Der Bevollmächtigte ist insbesondere berechtigt, für mich Willenserklärungen gegenüber meiner Kranken- und Pflegekasse abzugeben, Bescheide der Versicherungsträger entgegenzunehmen und Akten einzusehen. Darüber hinaus entbinde ich die Kranken- und Pflegekasse der Mercedes-Benz BKK von ihrer Schweigepflicht gegenüber der/den bevollmächtigten Person/-en.

Bitte beachten Sie, dass die Vollmacht sofort bei Einreichen wirksam wird.

**Sie möchten die Vollmacht nur vorsorglich erteilen?** Dann schicken Sie uns den Vordruck bitte noch nicht zurück.

Am besten füllen Sie die Vollmacht aus und geben Sie sie der bevollmächtigten Person. Oder Sie vereinbaren gemeinsam einen Aufbewahrungsort. Wenn es in Zukunft dann notwendig werden sollte, kann uns diese Person die Vollmacht schicken.

Die Vollmacht gilt über den Tod hinaus.

Ort

| T | T | M | M | J | J | J | J |

Datum

Unterschrift des Vollmachtgebers

Ort

| T | T | M | M | J | J | J | J |

Datum

Unterschrift der bevollmächtigten Person/-en

**Datenschutzhinweis:** Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) benötigen wir, um unsere Aufgaben für Sie ordnungsgemäß erledigen zu können. Nach § 284 Sozialgesetzbuch (SGB) V in Verbindung mit § 94 SGB XI 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 [mercedes-benz-bkk.com](http://mercedes-benz-bkk.com), Webcode 139d.

Chancengleichheit, Vielfalt, Offenheit und Respekt gehören zu unseren Grundüberzeugungen. Grundsätzlich schließen alle gewählten Begriffe selbstverständlich alle Geschlechter und Identitäten ein.