AOK-Wahltarif AGIDA

Teilnahmeerklärung

Mitglied

Versichertennummer

Steuerliche Identifikationsnummer

Name*

Vorname*

Geburtsdatum*

PLZ*, Ort*

Straße*, Hausnummer*

E-Mail-Adresse

Telefonnummer

Ich nehme am AOK-Wahltarif AGIDA teil ab:*

Mein beitragspflichtiges Jahreseinkommen* beträgt Euro.

Ich wähle die Tarifklasse:*

Überweisungen bitte auf folgendes Konto:

IBAN*

Kreditinstitut

BIC (bei ausländischer Bankverbindung)

Kontoinhaberin/Kontoinhaber (mit Adresse, wenn abweichend von antragstellender Person)*

PLZ

Ort

Straße

Hausnummer

Ich habe die Versicherteninformation zum AOK-Wahltarif AGIDA gelesen. Meine Rechte und Pflichten sind in der Satzung der AOK Hessen beschrieben. Mit diesen Regelungen bin ich einverstanden. Ich habe den zusätzlichen Hinweis zur steuerlichen Berücksichtigung von Bonusleistungen in der Versicherteninformation gelesen.

Datenschutzhinweis: Für die Bearbeitung des Antrags erheben und verarbeiten wir Ihre Daten. Dabei gelten die gesetzlichen Bestimmungen nach § 284 Absatz 1 Satz 1 Nr. 1 in Verbindung mit § 175 Fünftes Buch Sozialgesetzbuch (SGB V). Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I und § 206 SGB V erforderlich. Ohne die erforderlichen Daten ist keine Mitgliedschaft möglich. Empfänger Ihrer Daten können Dritte oder von uns beauftragte Partner sein (z. B. IT-Dienstleister). Den Rahmen dafür setzen die gesetzlichen Pflichten und Mitteilungsbefugnisse. Wir benötigen einige persönliche Angaben für die Bearbeitung Ihrer Teilnahmeerklärung. Diese Felder sind entsprechend als Pflichtfelder gekennzeichnet (*). Wir fragen zudem nach Ihren Kontaktdaten, weil wir Ihnen schnell und direkt helfen möchten, zum Beispiel bei Rückfragen. Ihre weitergehende Einwilligung zur Datenverarbeitung (siehe unten) können Sie ohne nachteilige Folgen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ein Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bisher erfolgten Verarbeitung. Ihr Widerrufsrecht wahrnehmen können Sie gegenüber der AOK – Die Gesundheitskasse in Hessen, 64520 Groß-Gerau oder unter aok.de/hessen/einwilligungswiderruf. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung, zu Ihren Rechten und den Kontakt zu unserer/unserem Datenschutzbeauftragten finden Sie unter aok.de/hessen/datenschutzrechte. Gerne stellen wir Ihnen die Informationen auch direkt zur Verfügung. Für die Datenverarbeitung verantwortlich ist die AOK – Die Gesundheitskasse in Hessen, Basler Straße 2, 61352 Bad Homburg.
Einwilligung (Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe a DSGVO): Diese Einwilligung ist freiwillig. Sie kann jederzeit ohne nachteilige Folgen widerrufen werden.

☐ **Einwilligung zu Informationen:** Ich bin damit einverstanden, dass die AOK Hessen meine angegebenen Daten verarbeitet, um mich über ihre Leistungen und zu privaten Krankenzusatzversicherungen ihres Partners zu informieren und zu beraten. Dazu kann auch Meinungsforschung per E-Mail, Telefon oder SMS gehören, etwa zur Qualitätsmessung. Ich weiß, dass ein beauftragter Dienstleister eingeschaltet werden kann.

Datum

Unterschrift des Mitglieds
(bei Mitgliedern unter 18 Jahren unterschreibt die gesetzlich vertretende Person)

SAP-Nr. Mitarbeiter/-in
(füllt AOK aus)

AOK Hessen. Die Gesundheitskasse.

Versicherteninformation zum AOK-Wahltarif AGIDA

Für wen ist der Tarif?
Der AOK-Wahltarif AGIDA ist ideal für alle, die den Service per E-Mail, Telefon oder online nutzen und sportlich aktiv sind oder die Vorsorgeangebote in Anspruch nehmen.

Vorteile des Tarifs
Sie sparen kalenderjährlich bis zu 360 Euro ohne finanzielles Risiko.

Teilnahmebeginn
Sie können jederzeit in den AOK-Wahltarif AGIDA einsteigen.

Mindestlaufzeit des Tarifs
Der AOK-Wahltarif AGIDA gilt für mindestens drei Jahre.

Teilnahme
Sie können den AOK-Wahltarif AGIDA mit einer Kündigungsfrist von drei Monaten kündigen, frühestens jedoch nach Ablauf der dreijährigen Mindestlaufzeit.

Beschreibung des Tarifs
Der AOK-Wahltarif AGIDA besteht aus drei Bausteinen:

Direktbonus, weil Sie den Service per E-Mail, Telefon oder online nutzen.

Gesundheitsbonus, weil wir alle belohnen, die sportlich aktiv sind oder Vorsorgeangebote nutzen.

Kostenbonus, weil mehr vom Bonus für Sie bleibt, je weniger Leistungen Sie in Anspruch nehmen.

Auszahlung des Bonus
Den Direktbonus erhalten Sie im Januar, den Kosten- und Gesundheitsbonus im 2. Quartal.

Steuerrechtlicher Hinweis
Bitte beachten Sie, dass wir gesetzlich dazu verpflichtet sind, Beitragserstattungen und Prämienzahlungen aus Bonusprogrammen und Wahltarifen an das zuständige Finanzamt zu melden.

Mehr Wissenswertes

Satzung
In der Satzung der AOK Hessen sind der Tarif sowie die Rechte und Pflichten bei Teilnahme geregelt.

Ausführungsbestimmungen
Die detaillierte Beschreibung des Tarifs ist in den Ausführungsbestimmungen einsehbar.

AGIDA
Zusätzliche Informationen auf einen Blick.

0800 00 00 255 (kostenfrei)
An 365 Tagen 24 Stunden für Sie da.

aok.de/hessen/kontakt
Nutzen Sie den schriftlichen Kontakt zu Ihrer AOK.

Onlineportal „Meine AOK“
Erledigen Sie viele Anliegen rund um Ihren Tarif papierlos und sicher.
Anmeldung: meine.aok.de

AOK Hessen. Die Gesundheitskasse.

Impressum: Eine Information Ihrer AOK – Die Gesundheitskasse in Hessen, Körperschaft des öffentlichen Rechts, Basler Str. 2, 61352 Bad Homburg
Gestaltung: Zum goldenen Hirschen SouthSouthwest GmbH • Bestell-Nr.: 9770076 • ©AOK 02/2025