

Antrag auf Ausstellung eines Sozialversicherungsausweises

- wegen erstmaliger Aufnahme einer Beschäftigung in Deutschland
- Verlusts oder Unbrauchbarkeit des bisherigen Ausweises
(Bei Unbrauchbarkeit bitte den Ausweis zur Vernichtung beifügen)
- _____

Personalien

Name		Vorname/n		Geburtsname	
PLZ	Wohnort	Straße		Geburtsdatum	
ggf. Rentenversicherungsnummer				Geburtsort	

Geschlecht: weiblich männlich

Staatsangehörigkeit: _____

Zuständiger Rentenversicherungsträger: ___ (0 = RV der Arbeiter; 1 = RV der Angestellten)

Die vorstehenden Daten wurden einem amtlichen Dokument (z. B. Personalausweis, Führerschein, Sozialversicherungsnachweis) entnommen. Eine Kopie dieses Dokumentes ist beigelegt.

Sollte durch diesen Antrag eine Mehrfachvergabe eines Sozialversicherungsausweises erfolgen, werde ich den Zweitausweis unaufgefordert zurückgeben.

Angaben zum Beschäftigungsverhältnis

Arbeitgeber _____

Betriebssitz _____

Beginn der Beschäftigung: _____

Ort _____ Datum _____ Unterschrift _____

Datenschutzhinweis:

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 18 h Abs. 3 SGB IV erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 206 SGB V erforderlich. Ohne die erforderlichen Daten kann ein Sozialversicherungsausweis nicht beantragt werden. Empfänger Ihrer Daten können im Rahmen gesetzlicher Pflichten und Mitteilungsbefugnisse Dritte oder von uns beauftragte Dienstleister sein. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter aok.de/hessen/datenschutzrechte oder werden Ihnen auf Wunsch ausgehändigt. Bei Fragen wenden Sie sich an die AOK – Die Gesundheitskasse in Hessen, Basler Straße 2, 61352 Bad Homburg oder unsere/n Datenschutzbeauftragte/n unter datenschutz@he.aok.de.