

# Wniosek o członkostwo

## Antrag auf Mitgliedschaft

AOK PLUS jako moje przysłe ubezpieczenie zdrowotne i ubiegam się o członkostwo od

Ich wähle die AOK PLUS als meine künftige Krankenkasse und beantrage die Mitgliedschaft ab

Die Gesundheitskasse  
für Sachsen und Thüringen.



## Szczegóły dotychczasowego ubezpieczenia

Angaben zur bisherigen Versicherung

Nazwa dotychczasowego ubezpieczenia zdrowotnego / w przypadku zagranicznego podać kraj  
Name der bisherigen Krankenkasse / bei Ausland Angabe des Landes

Zmiana ubezpieczenia zdrowotnego w związku z: / Krankenversicherungswechsel auf Grund von:

- 1. Rozpoczęciem obowiązku ubezpieczenia (np. zmiana pracodawcy, przejście na zasiłek dla bezrobotnych)  
Beginn Versicherungspflicht (z.B. Arbeitgeberwechsel, Wechsel in ALG)
- 2. Rozpoczęciem prawa do ubezpieczenia (np. zmiana na ubezpieczenie dobrowolne)  
Beginn Versicherungsberechtigung (z.B. Wechsel in freiwillige Vers.)
- 3. Wypowiedzenie lub specjalne zakończenie  
Kündigung bzw. Sonderkündigung
- 4. Zamknięciem/niewypłacalnością dotychczasowej kasy chorych  
Schließung/Insolvenz der bisherigen Krankenkasse
- 5. Założeniem/rozbudową zakładowej kasy chorych (BKK)  
Errichtung/Ausdehnung einer BKK
- Miałem(-am) ubezpieczenie rodzinne w  
Ich war familienversichert bei.

Imię, nazwisko, data urodzenia / Name, Vorname, Geburtsdatum

- Nigdy nie miałem(-am) ubezpieczenia zdrowotnego.  
Ich war noch nie krankenversichert.

## Dane osobowe (pola obowiązkowe)

Persönliche Angaben (Pflichtfelder)

Nazwisko, nazwisko panięskie, tytuł / Name, Geburtsname, Titel

Imię / Vorname

Ulica, nr / Straße, Nr.

Kod pocztowy, miejscowość / PLZ, Ort

Data urodzenia / Geburtsdatum

Miejsce urodzenia / Geburtsort

Obywatelstwo / Staatsangehörigkeit

Płeć (m/k/tr) / Geschlecht (m/w/d)

Telefon stacjonarny\*/komórkowy\* / Telefon\*Handy\*

E-mail\* / E-Mail\*

Numer ubezpieczenia emerytalnego / Rentenversicherungsnummer

Numer ubezpieczenia zdrowotnego / Krankenkassenversicherungsnummer

- |                                                                                      |                                                                                            |
|--------------------------------------------------------------------------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Pracownik<br><small>Arbeitnehmer</small>                    | <input type="checkbox"/> Zatrudnienie równoległe<br><small>Mehrfachbeschäftigung</small>   |
| <input type="checkbox"/> Zasiłek dla bezrobotnych<br><small>Arbeitslosengeld</small> | <input type="checkbox"/> Stażysta<br><small>Auszubildender</small>                         |
| <input type="checkbox"/> Wniosek o emeryturę<br><small>Rentenanspruch</small>        | <input type="checkbox"/> Zasiłek dla bezrobotnych II<br><small>Arbeitslosengeld II</small> |
| <input type="checkbox"/> Pobieranie emerytury<br><small>Rentenbezug</small>          | <input type="checkbox"/> Inne<br><small>Sonstige</small>                                   |
| <input type="checkbox"/> Potrzeba opieki<br><small>Pflegebedürftigkeit</small>       | <input type="checkbox"/> Pracownik sezonowy<br><small>Saisonarbeitsnehmer</small>          |
- (Możliwe wiele odpowiedzi) / (Mehrfachnennungen möglich)
- (Wydano dokumenty związane z pracą sezonową) / (Unterlagen zur Saisonarbeit wurden ausgegeben)

Rodzaj emerytury / Fundusze emerytalne / Rentenart/Rententätiger

- Pobieranie świadczenia  
Versorgungsbezug
- tak /ja
- nie /nein

Rodzaj świadczenia i podmiot wypłacający  
Art des Versorgungsbezuges und Zahlstelle

Dalsze informacje  
Weitere Angaben

Pracodawca / Agencja pracy / ARGE / Gmina / Arbeitgeber / Agentur für Arbeit / ARGE / Kommune

Numer/ID klienta / Betriebs-/Kundennummer

Numer telefonu / Telefonnummer

Ulica, nr / Straße, Nr.

Kod pocztowy, miejscowość / PLZ, Ort

## Ubezpieczenie rodzinne

Familienversicherung

Wnoszę o nieskładkowe ubezpieczenie rodzinne moich krewnych (małżonka/małżonki/dzieci).

Ich beantrage die beitragsfreie Familienversicherung für meine Angehörigen (Ehegatte/Ehegattin/Kinder).

- tak /ja
- nie /nein

Resztę wypełnia firma AOK PLUS!  
Wird von der AOK PLUS ausgefüllt!

HB  FB  Fil  WuG  Tel.  Br.  VA  TS  AE, Datum: \_\_\_\_\_ Postkz.: \_\_\_\_\_  Bild für eGK vorhanden

\*informacje dobrowolne \*freiwillige Angaben

## Polityka prywatności

Potrzebujemy pewnych danych osobowych do przetworzenia wniosku. Dane te będą gromadzone i przetwarzane celem wypełniania naszych obowiązków zgodnie z §§ 284 w połączeniu z § 175 SGB V. Pana(-i) udział jest wymagany zgodnie z § 60 SGB I i § 206 SGB V. Bez wymaganych danych uzyskanie członkostwa nie będzie możliwe. W celu ułatwienia kontaktu z Panem(-ią) prosimy również o dobrowolne podanie numeru telefonu lub adresu e-mail. Adresem Pana(-i) danych mogą być strony trzecie lub usługodawcy zleceni przez nas w ramach obowiązków prawnych i powiadomieni. W każdej chwili można odwołać swoją zgodę ze skutkiem na przyszłość. Nie będzie to miało wpływu na zgodność z prawem do przetwarzania obowiązującym dotychczas na podstawie tej zgody. Można skorzystać z prawa do odwołania się przeciwko AOK PLUS Star Platz 7, 01067 Dresden, za pośrednictwem każdego z naszych pracowników serwisowych lub pod adresem plus.aok.de/ inhalt/widerruf-einer-erteilten-einwilligung. Wszelkie informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych oraz Pana(-i) prawa z tym związane można znaleźć pod adresem www.aok.de/plus/datenschutzrechte lub dostarczymy je na życzenie.

W razie pytań, prosimy o kontakt z firmą AOK PLUS – towarzystwem ubezpieczeń zdrowotnych Saksonii i Turyngii, 01067 Dresden, Sternplatz 7, Telefon 0800 1059000 (bezpłatny), service@plus.aok.de lub z pełnomocnikiem ds. ochrony danych firmy AOK PLUS, 01058 Dresden, datenschutz@plus.aok.de

## Zgoda na przetwarzanie danych

Tak, wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych przez AOK PLUS i wykorzystywanie ich w celu doradzania i informowania mnie o korzyściach i nowościach firmy AOK, prywatnej polisie ubezpieczenia uzupełniającego, także przez kontrahentów firmy AOK oraz w celu badania opinii, również za pośrednictwem wiadomości e-mail, SMS lub telefonicznie. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych również w przypadku, gdyby moje członkostwo nie zostało zrealizowane. Zgoda ta jest dobrowolna i mogę ją odwołać w dowolnym momencie ze skutkiem na przyszłość. Moje dane zostaną wówczas usunięte z bazy danych firmy AOK PLUS

Miejscowość, data / Ort, Datum

Podpis członka / Unterschrift Mitglied

Podpis i nr ID doradcy klienta firmy AOK PLUS Unterschrift und KI-Kennung des AOK PLUS-Kundenberaters

Pieczęć pracownika firmy AOK PLUS  
Stempel des AOK PLUS-Mitarbeiters

## Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten

Ihre Daten sind bei der AOK PLUS in sicheren Händen, sie hat das Sozialgeheimnis (§ 35 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I)) zu wahren.

Mit dem 25. Mai 2018 gilt die Datenschutzgrundverordnung der Europäischen Union (EU DS-GVO), die Ihre Rechte als Kunde weiter stärkt. Die nachfolgenden Hinweise geben Ihnen einen Überblick über die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten und die damit zusammenhängenden Rechte.

### **Wofür und auf welcher Rechtsgrundlage verarbeiten wir Ihre Daten?**

Die AOK PLUS hat als Träger der solidarischen Kranken- und Pflegeversicherung die Aufgabe, die Gesundheit ihrer Versicherten zu erhalten, wieder herzustellen oder ihren Gesundheitszustand zu verbessern sowie den Pflegebedürftigen Hilfe zu leisten, die wegen der Schwere der Pflegebedürftigkeit auf solidarische Unterstützung angewiesen sind.

Die Finanzierung der Leistungen und sonstigen Ausgaben erfolgt durch die Erhebung von Beiträgen bei Arbeitgebern und Mitgliedern.

Um diese gesetzlich vorgeschriebenen Aufgaben wahrnehmen zu können, verarbeitet die AOK PLUS die dafür erforderlichen Daten. Diese Daten werden bei Ihnen aufgrund gesetzlicher Mitwirkungspflichten (siehe u. a. §§ 60 ff. SGB I) oder einer Einwilligung erhoben. Außerdem erhält die AOK PLUS nach dem Sozialgesetzbuch auch Daten von Dritten (z. B. von Ihrem Arbeitgeber oder Leistungserbringern). Eine fehlende Mitwirkung kann für Sie zu Nachteilen bei der Leistungsgewährung (Versagung oder Entzug von Leistungen) führen.

Für die Krankenversicherung ergibt sich die gesetzliche Grundlage zur Datenverarbeitung aus § 284 SGB V, für die Pflegeversicherung aus § 94 SGB XI. Zusätzlich werden der AOK PLUS auch nach anderen gesetzlichen Vorschriften Aufgaben übertragen, für die personenbezogene Daten verarbeitet werden müssen.

Hierzu zählen insbesondere:

- Feststellung des Versicherungsverhältnisses und der Mitgliedschaft einschließlich der für die Anbahnung eines Versicherungsverhältnisses erforderlichen Daten
- Ausstellung der elektronischen Gesundheitskarte
- Feststellung der Beitragspflicht und der Beiträge, deren Tragung und Zahlung
- Prüfung der Leistungspflicht und der Erbringung von Leistungen an Versicherte, einschließlich der Voraussetzungen von Leistungsbeschränkungen, Bestimmung des Zuzahlungsstatus und Durchführung der Verfahren bei Kostenerstattung, Beitragsrückzahlung und Ermittlung der Belastungsgrenze
- Unterstützung der Versicherten bei Behandlungsfehlern
- Übernahme der Behandlungskosten für nicht versicherungspflichtige Personenkreise nach § 264 SGB V gegen Kostenerstattung
- Beteiligung des Medizinischen Dienstes
- Abrechnung mit den Leistungserbringern einschließlich der Prüfung der Rechtmäßigkeit und Plausibilität der Abrechnung
- Überwachung der Einhaltung der vertraglichen und gesetzlichen Pflichten der Leistungserbringer von Hilfsmitteln
- Überwachung der Wirtschaftlichkeit der Leistungserbringung
- Abrechnung mit anderen Leistungsträgern
- Durchführung von Erstattungs- und Ersatzansprüchen gegenüber Dritten
- Vorbereitung, Vereinbarung und Durchführung von morbiditätsorientierten Vergütungsverträgen
- Vorbereitung, Durchführung von Modellvorhaben, Verträgen zu integrierten Versorgungsformen und zur ambulanten Erbringung hochspezialisierter Leistungen einschließlich der Durchführung von Wirtschaftlichkeits- und Qualitätsprüfungen
- Durchführung des Risikostrukturausgleichs sowie zur Vorbereitung und Durchführung von strukturierten Behandlungsprogrammen einschließlich der Gewinnung von Versicherten zur Teilnahme daran
- Abschluss und Durchführung von Pflegesatzvereinbarungen, Vergütungsvereinbarungen sowie Leistungs- und Qualitätsvereinbarungen
- Beratung über Maßnahmen der Prävention und Rehabilitation und Beratung zur Teilhabe sowie Leistungen und Hilfen zur Pflege
- Koordinierung pflegerischer Hilfen, die Pflegeberatung sowie die Wahrnehmung der Aufgaben in den Pflegestützpunkten
- Durchführung von Entlass- und Krankengeldfallmanagement
- Gewinnung von Mitgliedern
- Ausgleich von Arbeitgeberaufwendungen bei Krankheit und Mutterschaft
- Bekämpfung von Fehlverhalten im Gesundheitswesen (§ 197 a SGB V)
- Forschungsvorhaben

Darüber hinaus verarbeitet die AOK PLUS Daten auf Grundlage von ausdrücklichen Einwilligungserklärungen (Art. 6 Abs. 1 a EU DS-GVO).

## Welche Daten verarbeiten wir?

Wir verarbeiten die nachfolgenden Kategorien von Daten:

1. Daten zur Person (z. B. Adress- und Kommunikationsdaten, Geburtsdatum, Lichtbild)
2. Daten zur Mitgliedschaft und deren Anbahnung
3. Daten zum Versicherungsverhältnis
4. Beitrags- und Zahlungsdaten
5. Leistungs-, Versorgungs- und Abrechnungsdaten inklusive Gesundheitsdaten (z. B. Diagnosen, Arbeitsunfähigkeitszeiten)
6. Daten zur Pflegeperson
7. Daten zum gesetzlichen Vertreter
8. Daten zu Wahlтарifen und Bonusprogrammen
9. Daten von Leistungserbringern und sonstigen Vertragspartnern
10. Daten von Arbeitgebern und deren Steuerberatern
11. Daten von Interessenten, Gewinnspielteilnehmern

## Wer bekommt Ihre Daten?

Datenübermittlungen erfolgen im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften regelmäßig an: Träger der Renten- und Unfallversicherung, Bundesagentur für Arbeit, Medizinischer Dienst der Krankenversicherung, Leistungserbringer, Sozialhilfeträger sowie im Rahmen des Zahlungsverkehrs an Geldinstitute, Arbeitgeber und Zahlstellen. Darüber hinaus dürfen Daten nur in den gesetzlich bestimmten Einzelfällen nach §§ 67 d ff. SGB X übermittelt werden (z. B. Polizeibehörden, Kommunal- und Gemeindeverwaltung, Steuerbehörden).

Die AOK PLUS kann Ihre gesetzlichen Aufgaben durch einen anderen Leistungsträger, Arbeitsgemeinschaften oder durch andere Dienstleister (insbesondere Auftragsverarbeiter) erbringen lassen.

Die AOK PLUS darf die rechtmäßig erhobenen und gespeicherten Daten der Betroffenen für andere Zwecke nutzen und verarbeiten, soweit dafür eine andere Rechtsgrundlage nach dem Sozialgesetzbuch oder ausdrückliche Einwilligung der betroffenen Person vorliegt.

## Wie lange speichern wir Ihre Daten?

Die Daten werden für die Aufgabenwahrnehmung und für die Dauer der gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen (z. B. § 110 a SGB IV, § 304 SGB V, § 84 SGB X, § 107 SGB XI) gespeichert und anschließend gelöscht.

## Welche Rechte haben Sie?

- Recht auf Auskunft über verarbeitete Daten (Art. 15 EU DS-GVO i. V. m. § 83 SGB X)
- Recht auf Berichtigung unrichtiger Daten (Art. 16 EU DS-GVO i. V. m. § 84 SGB X)
- Recht auf Löschung (Art. 17 EU DS-GVO i. V. m. § 84 SGB X)
- Recht auf Einschränkung der Verarbeitung (Art. 18 EU DS-GVO i. V. m. § 84 SGB X)
- Widerspruchsrecht (Art. 21 EU DS-GVO i. V. m. § 84 SGB X)
- Recht auf Datenübertragbarkeit (Art. 20 EU DS-GVO)
- Bei Datenverarbeitung aufgrund einer Einwilligung besteht das Recht diese mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen

## Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich und an wen können Sie sich wenden?

Verantwortlicher:

AOK PLUS – Die Gesundheitskasse für Sachsen und Thüringen.

01067 Dresden, Sternplatz 7, Telefon 0800 1059000 (kostenfrei), [service@plus.aok.de](mailto:service@plus.aok.de), [www.aok.de/plus/datenschutzrechte](http://www.aok.de/plus/datenschutzrechte) - Körperschaft des öffentlichen Rechts

Haben Sie Fragen oder sind Sie der Ansicht, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt, haben Sie die Möglichkeit, sich an uns oder unseren Datenschutzbeauftragten zu wenden. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter:

Kontaktdaten des Datenschutzbeauftragten:

Datenschutzbeauftragter der AOK PLUS, 01058 Dresden, [datenschutz@plus.aok.de](mailto:datenschutz@plus.aok.de).

## Haben Sie ein Beschwerderecht?

Sie haben das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die Anschrift der für die AOK PLUS zuständigen Aufsichtsbehörde lautet:

Sächsischer Datenschutzbeauftragter, Devrientstraße 1, 01067 Dresden.