

هل توصلت من طرفنا بإستمارة مطالبة بصورة من أجل بطاقة التأمين الصحي الإلكترونية؟

ستجد في الصفحات التالية مساعدة على للترجمة. يُرجى ملء الإستمارة باللغة الألمانية التي توصلت بها بالبريد وإعادتها لنا بعد توقيعك عليها. يرجى لصق صورة حديثة لك في المكان المخصص في الإستمارة. نحتاج إلى صورتك لإصدار بطاقة التأمين الصحي الإلكترونية الخاصة بك. يرجى أيضاً الإدلاء برقم تليفونك على الإستمارة. شكراً جزيلاً

ملاحظات حول الصورة:

يرجى إرسال صورة واضحة للوجه مثل الصور المستخدمة في بطائق الهوية. لا يلزم صورة بيومترية. يكفي على سبيل المثال صورة من ماكينة تصوير صور جوازات السفر. يرجى الإنتباه أنه ليس بإمكاننا تحمل مصاريف الصورة. بطاقة التأمين الصحي الإلكترونية مجانية بالطبع للمؤمن عليهم لدينا

المطالبة بصورة من أجل بطاقة التأمين الصحي الإلكترونية
(eGK)



ت. رجاء إصاق صورة حديثة
ث. الإمضاء في الخانة المخصصة لذلك X

أ. الرجاء التحقق من البيانات الشخصية
ب. الرجاء إدراج رقم تليفونك للأسئلة

ب. رقم التليفون

(الإدلاء بالرقم إختياري، مهم في حالة وجود أسئلة)

XXXXXX XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

أ. البيانات الشخصية

(رجاء إجراء التصحيحات بخط اليد)

اللقب: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

الإسم: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

النسبة: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

الشارع / الرقم: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

الرمز البريدي / المدينة: XXXXXXXXXXXXX

تاريخ الميلاد: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

الجنس: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

رقم التأمين الصحي: XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX

ث. تأكيد هوية الشخص

أؤكد بأنني هو الشخص في الصورة مقابله أو أن الشخص في
الصورة هو طفلي / المشرف علي. إن البيانات حول العنوان في
الخانة أ. صحيحة.

فيما يتعلق بالأطفال الذين لم يتجاوزوا 15 سنة فإن إمضاء
وصي قانوني معين ضرورية.

لقد إطلعت على الإرشاد الخاص بحماية البيانات الموجود في
الصفحة الخلفية

الإمضاء (رجاء عدم النسيان)

XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX X

ت. الصورة



رجاء إزالة الورقة الشفافة هنا من نقطة
اللتصق ولصق الصورة.

يمكنك أيضا تحميل الصورة عبر الإنترنت على
صفحة

www.aok-niedersachsen.de، يمكن عندها إتلاف

إستمارة الصورة.

مهم!

رجاء الإنتباه للإرشادات من أجل صورة
صحيحة

إرشادات من أجل صورة صحيحة

- تسري نفس المواصفات على الصور في مستندات الهوية.
- رجاء إستخدام صورة حديثة.
- يجب أن لا تظهر في الخلفية أية أشياء مزعجة ويجب أن يكون لها تباين واضح مع الوجه والشعر.
- يجب أن يكون وجهك مرئيًا بشكل كامل أيضًا عند ارتداء غطاء رأس لأسباب دينية (مجموعة دينية، طائفة مسيحية).
- يجب أن تكون العيون مفتوحة ومرئية بشكل واضح.
- (بالنسبة لحاملي النظارات فلا يجوز أن يحجب إطار النظارات العيون).
- نرجو منك أن تتفهم بأنه لا يمكننا أن نرجع لك صورتك من جديد.
- يمكنك أيضا أن ترسل صورتك عبر الإنترنت. الرابط موجود في الصفحة الخلفية

هل لديك أسئلة؟

نعطيك معلومات بكل سرور عبر التليفون على الرقم

0800 0265637

الخدمة الخاصة لك

يمكنك تحميل صورتك أيضا عبر الإنترنت على الرابط aok-niedersachsen.de .
إذا إقتضى الأمر فيمكنك إنجاز الصورة أيضا في مركزنا للخدمات.
تعالى من فضلك لهذا الغرض إلينا أثناء أوقات دوامنا .

إرشاد خاص بحماية البيانات

تم جمع ومعالجة البيانات لتنفيذ مهامنا وفقاً للمادة 284 فقرة 1 الجملة 1 رقم 4 من الجزء الخامس من قانون الشؤون الاجتماعية (SGB V) لغرض إصدار بطاقة الرعاية الصحية الإلكترونية وفقاً للمواد 291 فما بعده من الجزء الخامس من قانون الشؤون الاجتماعية (SGB V).

تجدون معلومات عامة حول معالجة البيانات وحقوقكم على aok.de/nds/datenschutzrechte. إذا كان لديك أية أسئلة فيُرجى التواصل مع الشخص المسؤول المذكور أعلاه أو مسؤولنا المختص بحماية البيانات.

إن مشاركتك ضرورية وفقاً للمادة 60 من الجزء الأول من قانون الشؤون الاجتماعية (SGB I), يمكن أن تؤدي عدم المشاركة إلى تعرضك لتأثيرات سلبية فيما يخص مطالبات الاستحقاقات. يمكن أن يكون متلقي البيانات الخاصة بك أطرافاً ثالثة أو مقدمي خدمات مكلفين بهم من طرفنا وفقاً لإلتزامات قانونية وصلاحيات الإبلاغ .
الإدلاء برقم التليفون إختياري ويمكننا من التواصل معكم بسرعة وببساطة في حالة وجود أسئلة .