

Otrzymałaś(-eś) od nas formularz dotyczący Twojego ubezpieczenia zdrowotnego?

Na kolejnych stronach znajdziesz jego **tłumaczenie**. Wprowadź odpowiedzi do oryginalnego formularza **w języku niemieckim**, podpisz go i odeślij na nasz adres. To **ważne** dla ochrony ubezpieczeniowej Twojej rodziny. Dziękujemy.

Objaśnienie:

w przypadku otrzymania od osoby ubezpieczonej informacji o wyłączeniu z ubezpieczenia społecznego mamy obowiązek weryfikacji sytuacji ubezpieczeniowej takiej osoby. Nowa ochrona ubezpieczeniowa może wynikać np. z nowego stosunku zatrudnienia, przejścia na zasiłek dla osób bezrobotnych bądź też objęcia danej osoby rodzinnym ubezpieczeniem zdrowotnym.

W przypadku braku informacji o nowej ochronie ubezpieczeniowej / członkostwie w innej kasie chorych i celem zapewnienia ciągłości ubezpieczenia prawo przewiduje tzw. ubezpieczenie pomostowe (Anschlussversicherung). Jest to ubezpieczenie obowiązkowe, którego wysokość jest zależna od dochodów danej osoby.

W przypadku niskich dochodów lub ich całkowitego braku naliczana jest najniższa składka ubezpieczenia zdrowotnego i pielęgnacyjnego. W przypadku niewypełnienia i nieodeśłania niniejszego formularza będziemy zmuszeni do naliczenia składki ubezpieczenia pomostowego w jej maksymalnej wysokości.

