AOK PLUS Bonusprogramm

Teilnahmeerklärung

Posteingang

Ich wähle ab | | | | | **2** | **0** | | | **das Bonusprogramm der AOK PLUS.**

Persönliche Daten

Versichertennummer

Name

Vorname

Geburtsdatum

Telefon*

E-Mail*

Steuer-ID

*freiwillige Angaben

Weitere Informationen und die Teilnahmebedingungen finden Sie unter plus.aok.de/bonus.
Die AOK PLUS soll für Bonus- und weitere Zahlungen folgende Bankverbindung nutzen:

IBAN D E

abweichender Kontoinhaber

Unterschrift abw. Kontoinhaber

Hinweis zum Datenschutz:
Die Teilnahme am Bonusprogramm ist freiwillig. Mit Abgabe der unterschriebenen Teilnahmeerklärung werden Ihre Daten zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 284 Abs. 1 Satz 1 Nr. 4 Sozialgesetzbuch Fünftes Buch (SGB V) i. V. m. § 65 a SGB V und § 19 a der Satzung der AOK PLUS für die Durchführung des Bonusprogramms der AOK PLUS erhoben und verarbeitet. Die Angabe Ihrer Steuer-ID ist für die Übermittlung einer Beitragsrückerstattung an die zuständige Finanzbehörde nach § 10 Einkommensteuergesetz (EStG) notwendig. Ihr Mitwirken ist nach § 60 SGB I und § 206 SGB V erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zum Ausschluss vom Bonusprogramm führen. Die mit „*“ gekennzeichneten Angaben sind freiwillig, erlauben uns aber eine schnelle und unbürokratische Kontaktaufnahme mit Ihnen bei Rückfragen und zu allen Belangen der Krankenversicherung. Ihr Einverständnis zur Nutzung können Sie ohne nachteilige Folgen jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Ein Widerruf berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bisher erfolgten Verarbeitung.
Ihr Widerrufsrecht können Sie ge-genüber der AOK PLUS, Sternplatz 7, 01067 Dresden, wahrnehmen. Sie können den Widerruf auch per E-Mail senden an: service@plus.aok.de.
Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter plus.aok.de/datenschutzrechte. Bei Fragen wenden Sie sich bitte an die AOK PLUS, Sternplatz 7, 01067 Dresden oder unseren Datenschutzbeauftragten unter datenschutz@plus.aok.de,

Einwilligung zur Datenverarbeitung

☐ Ja, ich bin damit einverstanden, dass die AOK PLUS meine Daten nach Art. 6 lit. a EU-DSGVO verarbeitet und nutzt, um mich über die Vorteile und Neuigkeiten der AOK und zu privaten Zusatzversicherungen von Vertragspartnern der AOK zu informieren und zu beraten sowie um Meinungsforschung durchführen zu können, auch per E-Mail, Telefon oder SMS. Diese Einwilligung ist freiwillig und ich kann sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Meine Daten werden dann bei der AOK PLUS gelöscht.

Mit meiner Unterschrift akzeptiere ich die Teilnahmebedingungen des Bonusprogramms:

Datum	Unterschrift Mitglied (bei unter 15 Jährigen Unterschrift einer sorgeberechtigten Person)

☐ Bonusheft bereits ausgegeben

KI91207

Stand 10/2022

VM01002_YBP00001 - EMAIL