



Anschrift und Sitz
krankenkassennetz.de GmbH
Waisenhausring 6
D-06108 Halle (Saale)

Geschäftsführer
Karsten Leidloff,
Jürgen Kunze

Kontaktdaten
Telefon : +49 (0)345 6826600
Telefax : +49 (0)345 6826629
E-mail : info@krankenkassennetz.de
Website : www.krankenkasseninfo.de

Handelsregistereintrag
Amtsgericht Stendal, HRB 214944

Umsatzsteuer-ID
DE 235 828 638

Antrag auf Mitgliedschaft

Guten Tag,

vielen Dank für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen. Um in die **BIG direkt gesund** zu wechseln gehen Sie wie folgt vor:

Checkliste zum Kassenwechsel

1. Kündigen Sie zunächst Ihre alte Krankenkasse mit der **Musterkündigung** oder online über unseren **Kündigungsgenerator**. Die Kündigungsfrist beträgt zwei Monate zum Monatsende.
2. Die alte Krankenkasse wird Ihnen binnen 14 Tagen eine Kündigungsbestätigung zuschicken.
3. Sie senden uns den vollständig ausgefüllten und unterschriebenen Mitgliedsantrag zusammen mit der Kündigungsbestätigung im Freiumschlag, per E-Mail oder per Fax (0345 - 68266 - 29) zu.
4. Von der **BIG direkt gesund** erhalten Sie die Mitgliedsbescheinigung und die Chipkarte.

Wenn Sie vorher nicht selbst gesetzlich versichert waren, ist eine Kündigung nicht erforderlich. In diesem Fall senden Sie den Mitgliedsantrag direkt zu uns und schreiben dazu, welcher Grund zum Eintritt in die **BIG direkt gesund** vorliegt.

Sollten Familienmitglieder mitversichert werden füllen Sie bitte auch den **Familienversicherungsbogen** aus.

Alle weiteren Formalitäten rund um Ihre Mitgliedschaft erledigt die **BIG direkt gesund** für Sie.

Mit freundlichen Grüßen

Jürgen Kunze
Geschäftsführer

BIG – gefällt mir!



direkt gesund

:: Ich werde ab BIG-Mitglied

:: Ich wurde geworben von
BIG-Versichertennummer meines Werbers

:: Persönliche Angaben

- männlich weiblich
 ledig verheiratet verwitwet geschieden LPartG

Name

Vorname

Geburtsname

Geburtsdatum, Geburtsort

Renten-/ Sozialversicherungsnummer

Vorwahl

Festnetz

Vorwahl

Mobil

E-Mail

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

:: Ich war bisher versichert (Bitte Kündigungsbestätigung beifügen)

von

bis

Name der Krankenkasse

selbst
versichert
 familien-
versichert

:: Ich bin

- Arbeitnehmer/-in Auszubildende/-r Rentner/-in oder Rentenantragsteller/-in (Bitte Rentenbescheid beifügen) Leistungsbezieher/-in Agentur für Arbeit/ARGE/Jobcenter
 Studierende/-r (Bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen) zusätzlich selbstständig tätig
 Wir übernehmen gern für Sie die Übermittlung der Beitragsdaten an das Finanzamt. Ich stimme der Datenübermittlung zu.

Arbeitgeber (ggf. Agentur für Arbeit/ARGE/Jobcenter)

Straße

Hausnummer

PLZ

Ort

:: Die Beiträge

- zahle ich selbst werden von meinem Arbeitgeber überwiesen sollen ab bis auf Widerruf von folgendem Konto abgebucht werden

Konto

BLZ

Bank

Kontoinhaber/-in

:: Unterschrift

Ort

Datum

Unterschrift

Unterschrift Kontoinhaber/-in
(falls abweichend)

krankenkassennetz.de GmbH: kknetz

Deutschlands 1. Direktkrankenkasse

BIG direkt gesund
Rheinische Straße 1
44137 Dortmund

Fax 0231.5557-4450
info@big-direkt.de

0800.54565456
Kostenloser
24h-Direktservice



Datenschutzhinweis: Die Erhebung der vorstehenden Angaben ist für die ordnungsgemäße Durchführung der Krankenversicherung erforderlich und nach den Vorschriften des Fünften Buches Sozialgesetzbuch (SGB V) zulässig. Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und unterliegen dem Datenschutz.

Porto
zahlt
Empfänger

Deutsche Post 
ANTWORT

krankenkassennetz.de GmbH
Antragsservice BIG direkt gesund
Waisenhausring 6
06108 Halle (Saale)

... der schnelle Weg zur Mitgliedschaft

- (1) das Antwortfeld an der markierten Linie abschneiden
- (2) auf einen Briefumschlag kleben
- (3) Beitrittserklärung und Kündigungsbestätigung in den Umschlag legen
- (4) und portofrei an die krankenkassennetz.de GmbH senden

Alle weiteren Formalitäten übernehmen wir für Sie.

