

اطلاعات شخصی

آقا خانم

نام خانوادگی	نام	تاریخ تولد	* تلفن همراه/تلفن
خیابان	شماره	کد پستی	شهرستان
پانسیون شماره امنیت اجتماعی	شماره بیمه بهداشت و درمان	ایمیل *	
نام و نام خانوادگی در هنگام تولد			
محل تولد	ملیت	کشور محل تولد	

صرف در صورت تکمیل کنید که شماره بیمه بازنشستگی وجود نداشته باشد

اطلاعات برای ارزیابی بیمه با داک گساندیت DAK-Gesundheit

من یک

- شاغل هستم کارآموز هستم بیکار (لطفاً ارتباطات را ضمیمه نمایند)
- شاغل آزاد تمام وقت هستم دانشجویی (لطفاً گواهینامه ثبت نام را ضمیمه نمایند)
- بازنشسته/حقوق بازنشستگی دریافت می‌کنم (لطفاً هر گونه گواهی بازنشستگی را ضمیمه نمایند)
- (بنده به عنوان مثال، کارمند مدنی، زن خانه دار، به شدت معلول، کودک) هستم

شروع اشتغال/ کارفرما/دانشگاه
تحصیلات

نام نشانی

درآمد ناخالص ماهانه درآمد یورو یورو

یک-بار درآمد (به عنوان مثال B. 13. حقوق و دستمزد ماهانه، پاداش تعطیلات)

من توسط شرکت (جامعه) کار می‌کنم که/با کارفرما ارتباط دارد/در رابطه با ازدواج می‌باشد

من درحال فعالیت با اشتغال بیشتر دیگر خود-اشتغالی اضافی هستم این اولین اشتغال من است

من به تحصیل می‌پردازم

- در حال حاضر من در ترم هستم به عنوان بخشی از یک مدرک مشترک خیر بله
- من علاوه بر تحصیلات به اشتغال نیز می‌پردازم خیر بله
- من علاوه بر تحصیلات، خود-اشتغال نیز هستم خیر بله

- من یک درخواست بازنشستگی در تاریخ نمودم من از تاریخ حقوق بازنشستگی از/دریافت می‌کنم
- من حقوق بازنشستگی (به عنوان مثال، حقوق بازنشستگی شغلی/حقوق بازنشستگی) دریافت می‌کنم و یا برای دریافت حقوق بازنشستگی (لطفاً هر گونه ارتباط مربوطه را ضمیمه نمایند) درخواست کرده‌ام.
- من بر اساس یک قانون تامین مزایا دریافت مینمایم

من خودم را از موارد زیر معاف نموده‌ام (لطفاً گواهی را ضمیمه نمایند)

- بیمه بهداشت و درمان بیمه بازنشستگی اجباری بیمه مراقبت اجباری
- برای من، حق بیمه خانواده منقضی شده است/حذف شده است.

اطلاعات در مورد بیمه های قبلی

از تاریخ	به تاریخ	نام و محل بیمه بهداشت و درمان
آخرین بیمه من	دوب	

نام شخص اصلی بیمه شونده

بیمه بطور اجباری بیمه بطور داوطلبانه

لطفاً تایید فسخ بیمه بهداشت سابق را ضمیمه نمایید

بیمه بطور خصوصی اقامت در خارج از کشور

اطلاعات در مورد بستگان

تعیین والدین

- آیا شما فرزند دارید (از جمله نا فرزندی، فرزندخوانده، و یا سرپرستی فرزند)؟ خیر بله (لطفاً شواهدی ارائه دهید)
- من بستگان دارم (همسر/کودکان) که بدون هیچ گونه سهمی باید تحت پوشش قرارداد شوند.

تاریخ، امضاء

ما را بیشتر- توصیه کنید- با ما تماس بگیرید
* افشای داوطلبانه

ما برای اینکه کار خود را برای شما به درستی انجام دهیم به اطلاعات شخصی شما (اطلاعات اجتماعی) نیاز داریم. اساس و مبنای این، § 284 (SGB V) در رابطه با § 206 SGB V و § 28، SGB IV و § 94 SGB IX در رابطه با § 50 SGB XI میباشد. ما با کمال میل شما را در مورد اینکه ما چگونه اطلاعات شما را محافظت می‌کنیم، اطلاع خواهیم داد.

به داک-گساندیت DAK-Gesundheit! شریک زندگی خود در آلمان خوش آمدید.

خدمات ما برای اعضای جدید

- ایجاد کارت سلامت الکترونیکی رایگان شما با عکس ما فقط نیاز به یک عکس پاسپورت داریم، میتوانید از طریق پست یا ایمیل ارسال کنید.
- ما گواهی عضویت و گواهی بیمه را به طور مستقیم به کارفرمای شما ارسال میکنیم.
- درخواست برای شماره بیمه بازنشستگی ظرف ۳ روز رخ می دهد، و به کارفرما اطلاع داده خواهد شد.

بیمه رایگان خانواده

همسر و فرزندان زیر سن ۳۲ سال* می توانند بدون پرداخت هیچ سهم تحت مراقبت قرار گیرند در صورتی که درآمد ماهانه آنها حداکثر ۴۰۵ یورو باشد. اگر آنها در اشتغال جزئی درگیر هستند، این حد به ۴۵۰ یورو افزایش می یابد. بنابراین تمام اعضای خانواده شما از طیف وسیعی خدمات DAK-Gesundheit داک - گساندیت بهره مند خواهند شد. به دلیل اینکه شرایط دیگر باید برای بیمه خانواده شامل شود - ما خوشحال خواهیم بود که به شما مشوره بدهیم.

* برای کودکان بدون درآمد که در حال تحصیل میباشند و در موارد دیگر، استثنائات امکان پذیر میباشند

انتخاب آزاد پزشکان

تا آنجاییکه به سلامت شما مربوط میشود، شما باید نظرات تانرا بیان کنید. به طور که جدیدترین معلومات طبی بدون هیچ محدودیت در دسترس شما باشد، با داک-گساندیت DAK-Gesundheit شما باید یک انتخاب آزاد میان تمام اعضای پزشکان و دندانپزشکان، روان درمانی، بیمارستان ها، درمانگاهها، و کلینیک های سرپایی داشته باشید. شما به سادگی کارت بیمه داک-گساندیت DAK-Gesundheit را به داکتر مورد نظر خود ارائه میدهید، و ما مصرف درمان را میپردازیم.

شبکه متخصص DAK

آیا شما مریض هستید و سریعاً نیاز به کمک حرفه ای دارید؟ در این صورت شبکه متخصصان داک-گساندیت - DAK Gesundheit از شما حمایت می کند: برای سلامتی شما پزشکان عمومی و متخصصان، بیمارستان ها و درمانگاه های توانبخشی با هم وارد کار خواهند شد و اطمینان حاصل میکنند که تمام مراحل کاملاً بطور هماهنگ پیش برود به این ترتیب، از انجام آزمایشهای متعدد جلوگیری خواهد شد و شما از درمان کوتاه تر، داروهای جدید و درمان با کیفیت تضمین شده بهره مند خواهید شد.

پروتز دندان

هزینه های تاج دندان، پل ها، و دندان مصنوعی با یارانه ثابت مربوط به تشخیص، که با چک آپ به طور منظم بین ۲۰ تا ۳۰ درصد افزایش می یابد. اگر شما مرتبط در بروشور جایزه وارد شوید، داک-گساندیت DAK-Gesundheit سهمیه ای را متحمل خواهد شد.

داروجات، نوارچسب های پانسمان و درمان

با داک-گساندیت DAK-Gesundheit، تمام داروهای نسخه ای و تجهیزات پانسمان در دسترس شما است. ما هزینه های تامین آن قیمت فروش داروخانه و یا مقدار ثابت شده را خواهیم پرداخت. آنچه را که شما پرداخت خواهید نمود سهم قانونی ۱۰٪ از قیمت داروها است- حداقل ۵ یورو، اما نه بیش از ۱۰ یورو، و هرگز نه بیش از هزینه های واقعی. ما همچنین هزینه های درمان مانند ماساژ درمانی و یا کاردرمانی، تا حدود قانونی را پوشش میدهم. برخی از گروه های مردم، به عنوان مثال، افراد بیمه شده زیر ۸۱ سال، اتفاقاً، از پرداخت هزینه ها معاف میباشند.

درمان در بیمارستان

گاهی اوقات نمیتوان از اقامت در بیمارستان اجتناب کرد-مانند یک آسیب پس از حادثه، بلکه همچنین برای برنامه های شاد مانند تولد یک کودک. پس داک-گساندیت DAK-Gesundheit همه خدمات مورد نیاز را ارائه خواهد داد: از درمان های پزشکی گرفته تا محل اقامت و تامین دارو، درمان و کمک های پزشکی. تا جاییکه نیاز پزشکی است محدودیت زمانی ندارد، و در صورت لزوم، درمان سرپایی و پرستاری در خانه را نیز شامل میشود.

غرامت بیماری در هنگام ناتوانی برای کار

هر کسی که میخواهد سالم بماند، باید در مورد پول نگرانی داشته باشد. بنابراین نه تنها ما از بهبودی شما حمایت میکنیم، بلکه همچنین امنیت مالی شما را نیز در نظر داریم: شما مزایای بیماری خواهید گرفت. اگر شما بیش از شش هفته از پرداخت بیماری از کارفرمای خود را که از نظر قانونی برنامه ریزی شده است، استفاده کرده باشید. همین امر به دریافت کنندگان مزایای بیکاری نیز مربوط میباشد. مثال: یک خبرنگار آزاد و یا فرد خود-اشتغال، شما می توانید خود را با نرخ ارزان پرداخت بیمار محافظت کنید.

شخص خصوصی تماس شما :

تلفن:



همه چیز در مورد خدمات، مشارکت و عضویت:
DAKdirekt 040 325 325 555 با نرخ تلفن محلی

DAK
Gesundheit

Bitte zurück an:

DAK-Gesundheit



Ja, ich möchte Mitglied der DAK-Gesundheit werden

ab

Persönliche Angaben

Frau Herr

Form fields for personal data: Name, Vorname, Geburtsdatum, Telefon / Handy *, Straße, Nr., PLZ, Ort, Rentenversicherungsnummer, Krankenversicherten-Nr., E-Mail *, Geburtsname, Geburtsort, Staatsangehörigkeit, Geburtsland

Angaben für die Prüfung der Versicherung bei der DAK-Gesundheit

Ich bin

- Arbeitnehmer(in) Auszubildende(r) arbeitslos (Bitte Bescheid beifügen)
 hauptberuflich selbstständig Student(in) (Bitte Immatrikulationsbescheinigung beilegen) Rentner(in) / Rentenantragsteller(in) (Bitte ggf. Rentenbescheid beifügen)
 (z.B. Beamter, Hausfrau, Schwerbehinderter, Kind)

Form fields: Beschäftigungs-/ Studienbeginn, Arbeitgeber / Hochschule, Name, Anschrift

- monatl. Bruttoarbeitsentgelt Euro einmalige Einnahmen (z. B. 13. Monatsgehalt, Urlaubsgeld) nein ja Euro
 Ich bin an der Firma (Gesellschaft) beteiligt / mit dem Arbeitgeber verwandt / verschwägert.

Ich übe

- eine weitere Beschäftigung aus nebenbei eine selbstständige Tätigkeit aus Ich nehme erstmals eine Beschäftigung auf

Ich studiere

- zurzeit im Fachsemester im Rahmen eines dualen Studiums nein ja
Ich bin neben meinem Studium beschäftigt nein ja
Ich bin neben meinem Studium selbstständig tätig nein ja die wöchentliche Arbeitszeit beträgt Stunden

- Ich habe einen Rentenantrag gestellt am Ich beziehe Rente ab/seit
 Ich erhalte Versorgungsbezüge (z.B. Betriebsrente/Pension) bzw. habe Versorgungsbezüge beantragt (Bitte ggf. Bescheid beifügen).
 Ich erhalte Leistungen nach einem Versorgungsgesetz.

Ich habe mich befreien lassen von der (Bitte ggf. Bescheid beifügen)

- Krankenversicherungspflicht Rentenversicherungspflicht Pflegeversicherungspflicht
 Für mich ist der Anspruch auf Familienversicherung erloschen / ausgeschlossen.

Angaben zur Vorversicherung

Form fields: Ich war zuletzt vom bis bei der Name und Ort der Krankenkasse

- pflichtversichert freiwillig versichert familienversichert über Name des Hauptversicherten
Bitte fügen Sie die Kündigungsbestätigung der bisherigen Krankenkasse bei. privat versichert Auslandsaufenthalt

Feststellung der Elterneigenschaft

- Haben Sie ein Kind (auch Stief-, Adoptiv- oder Pflegekind)?
 nein ja (Bitte Nachweis beifügen)

Angaben zu Angehörigen

- Ich habe Angehörige (Ehegatte(-in) / Kinder), die beitragsfrei mitversichert werden sollen.

Empfehlen Sie uns gerne weiter – rufen Sie uns an.

Datum, Unterschrift

* freiwillige Angaben

Ihre persönlichen Daten (Sozialdaten) benötigen wir, um unsere Aufgaben für Sie richtig zu erledigen. Die Grundlage dafür ist § 284 Sozialgesetzbuch V (SGB V) in Verbindung mit § 206 SGB V oder § 28 o SGB IV und § 94 SGB XI in Verbindung mit § 50 SGB XI. Wir informieren Sie gern, wie wir Ihre Daten schützen.

Willkommen bei der DAK-Gesundheit! Ihr Partner in Deutschland.

Unser Service für die neuen Mitglieder

- Kostenlose Erstellung Ihrer elektronischen Gesundheitskarte mit Bild; wir benötigen dazu nur ein Passfoto per Mail oder Post
- Die Mitgliedsbescheinigung, den Nachweis über die Versicherung, senden wir direkt an Ihren Arbeitgeber
- Die Beantragung der Rentenversicherungsnummer erfolgt innerhalb von 3 Tagen mit einer Information an den Arbeitgeber

Kostenfreie Familienversicherung

Ehepartner und Kinder bis zur Vollendung des 23. Lebensjahres* können beitragsfrei mitversichert werden, wenn ihr monatliches Gesamteinkommen maximal 415 Euro beträgt. Bei Ausübung einer geringfügigen Beschäftigung erhöht sich diese Grenze auf 450 Euro. So profitiert Ihre ganze Familie vom Leistungsspektrum der DAK-Gesundheit. Da für die Familienversicherung weitere Voraussetzungen erfüllt werden müssen, beraten wir Sie gern – natürlich auch schon, bevor der Nachwuchs da ist.

* Für Kinder ohne Einkommen, im Studium und in anderen Fällen sind Ausnahmen möglich.

Freie Arztwahl

Wenn es um Ihre Gesundheit geht, sollten Sie mitentscheiden können. Damit Ihnen modernstes medizinisches Wissen uneingeschränkt zur Verfügung steht, haben Sie bei der DAK-Gesundheit freie Wahl unter allen Vertragsärzten und Vertragszahnärzten, Vertragspsychotherapeuten, Vertragskrankenhäusern und Polikliniken sowie Ambulatorien. Sie legen einfach dem Arzt Ihrer Wahl die Versichertenkarte der DAK-Gesundheit vor und wir tragen die Kosten der Behandlung.

DAK-Spezialisten-Netzwerk

Sie sind erkrankt und benötigen schnelle und professionelle Hilfe? Dann unterstützt Sie das Spezialisten-Netzwerk der DAK-Gesundheit: Für Ihre Gesundheit ziehen Haus- und Fachärzte, Krankenhäuser und Reha-Kliniken an einem Strang und sorgen dafür, dass alle Schritte optimal aufeinander abgestimmt sind. So sparen Sie sich Mehrfachuntersuchungen und profitieren von einer kürzeren Behandlungsdauer, modernster Medizin und einer qualitätsgesicherten Behandlung.



Zahnersatz

Die DAK-Gesundheit beteiligt sich an den Kosten für Kronen, Brücken und Prothesen mit einem befundbezogenen Festzuschuss, der sich bei regelmäßiger Vorsorge und entsprechenden Einträgen im Bonusheft um 20 bzw. 30 % erhöht.

Arznei-, Verband- und Heilmittel

Mit der DAK-Gesundheit stehen Ihnen alle verordnungsfähigen Arznei- und Verbandmittel zur Verfügung. Wir übernehmen die Kosten bis zur Höhe des Apothekenabgabepreises bzw. des Festbetrages. Sie tragen lediglich den gesetzlichen Eigenanteil von 10 % des Arzneimittelpreises – mindestens 5 Euro, höchstens jedoch 10 Euro und nie mehr als die tatsächlichen Kosten. Auch die Kosten für Heilmittel wie Massagen oder Ergotherapie tragen wir, bis auf die gesetzliche Zuzahlung. Einige Personenkreise, z. B. Versicherte unter 18 Jahren, sind übrigens von der Zuzahlung befreit.

Krankenhausbehandlung

Ein Aufenthalt im Krankenhaus lässt sich manchmal nicht vermeiden – etwa nach einer Verletzung, aber auch bei schönen Ereignissen wie der Geburt eines Kindes. Ihre DAK-Gesundheit übernimmt dann alle erforderlichen Leistungen: von der ärztlichen Behandlung über die Unterkunft bis zur Versorgung mit Arznei-, Heil- und Hilfsmitteln. Und das zeitlich unbegrenzt, soweit es medizinisch notwendig ist, und wenn nötig mit anschließender ambulanter Behandlung und häuslicher Krankenpflege.

Krankengeld bei Arbeitsunfähigkeit

Wer gesund werden will, sollte sich keine Sorgen ums Geld machen müssen. Wir kümmern uns deshalb nicht nur um Ihre Genesung, sondern auch um Ihre finanzielle Sicherheit: Sie erhalten Krankengeld, wenn die gesetzlich vorgesehenen sechs Wochen der Lohnfortzahlung Ihres Arbeitgebers vorüber sind. Das Gleiche gilt für Bezieher von Arbeitslosengeld I. Als Freiberufler oder Selbstständiger können Sie sich mit einem günstigen Krankengeldtarif absichern.

Ihr persönlicher Ansprechpartner:

Tel.:

Alles über Leistungen,
Beiträge und Mitgliedschaft:
DAKdirekt 040 325 325 555 zum Ortstarif

DAK
Gesundheit