

# KKH Beitrittserklärung

## Allgemeine Angaben zum Mitglied

Ja, ich werde zum \_\_\_\_\_ Mitglied der KKH.

Frau  Herr Anredezusatz \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Ggf. Geburtsname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht:  weiblich  männlich  divers\*

Geburtsort \_\_\_\_\_ Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

Telefon/mobil\*\* \_\_\_\_\_

E-Mail\*\* \_\_\_\_\_

ledig  verheiratet  verwitwet  geschieden  verpartnert\*\*\*

noch keine vorhanden  
Rentenversicherungsnummer \_\_\_\_\_

## Allgemeine Angaben zum Versicherungsschutz

### Ich bin ...

Arbeitnehmer(in)  Auszubildende(r)  Student(in)

Rentner(in)/ Pensionär(in)  Selbstständige(r) (Bitte Antrag auf einkommensabhängige Beitragsbemessung ausfüllen)

Sonstiges \_\_\_\_\_

Name Arbeitgeber/Hochschule \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ \_\_\_\_\_ Ort \_\_\_\_\_

beschäftigt seit/studiere ab/bis vorauss. \_\_\_\_\_ mtl. Bruttoentgelt (EUR)

Ich bin mit dem Arbeitgeber verwandt/verschwägert.

Ich bin an der Firma (Gesellschaft) beteiligt.

Art der Beteiligung \_\_\_\_\_

Ich habe eine weitere Beschäftigung.

Ich bin (daneben) seit \_\_\_\_\_ selbstständig erwerbstätig.

Ich beziehe eine Rente (z. B. Waisen-, Witwen-, Betriebsrente oder Versorgungsbezug).

### Ich war zuletzt ...

Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse (Bitte Kündigungsbestätigung beifügen)

familienversichert

privat krankenversichert (Bitte aktuellen Versicherungsnachweis beifügen)

von \_\_\_\_\_ bis \_\_\_\_\_ bei der Krankenversicherung (gesetzlich oder privat)

Zuzug aus dem Ausland am \_\_\_\_\_

Ich war bislang in Deutschland noch nie gesetzlich krankenversichert.

### Zusätzliche Angaben bei Studenten

Ich studiere im \_\_\_\_\_ Fachsemester  Bachelor  Master

Studiengang (Bitte Immatrikulationsbescheinigung beifügen)

Ich beantrage monatliche Beitragszahlung. (Einzugsermächtigung erforderlich)

### Sonstige Angaben

Ich möchte Familienangehörige gerne kostenfrei mitversichern. (Bitte auch den Antrag auf Familienversicherung ausfüllen)

Ich habe Kinder. (Wichtig für die Beitragsbemessung in der Pflegeversicherung)

Ich habe anerkannte Leistungsansprüche gegenüber dem Versorgungsamt, einer Berufsgenossenschaft oder anderen Trägern.

Die KKH wurde mir empfohlen durch: \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Der/Die Empfehler/in ist mit der Weitergabe der o. g. Daten für die Auszahlung einer Prämie einverstanden.

### Einwilligungserklärungen

Ich willige ein, dass die KKH mich zu den unten angekreuzten Themen per E-Mail, Telefon, Fax oder SMS informiert und zu diesen Zwecken *auch meine Kontaktdaten* bis zum Ende meines Versicherungsverhältnisses bei der KKH *speichert, verarbeitet und nutzt*.

Kundenbefragung

KKH Produkte und Services

private Zusatzversicherungen

Diese Einwilligungen kann ich jederzeit durch formlose Erklärung an die KKH, z. B. per Telefon, E-Mail oder Brief, widerrufen.

### Pflegekasse bei der KKH

Die Anmeldung schließt die Pflegeversicherung bei der KKH mit ein.

Nein, ich bin von der sozialen Pflegeversicherung befreit. (Bitte Nachweis beifügen)

Die Angaben sind zur Erfüllung der Aufgaben der KKH, insbesondere der Antragsbearbeitung, erforderlich; die Daten werden aufgrund § 28o Abs. 2 SGB IV, § 284 SGB V und § 94 SGB XI erhoben und verarbeitet. Näheres zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten entnehmen Sie bitte den beiliegenden Informationen sowie unserer Internetseite [kkh.de/datenschutz](http://kkh.de/datenschutz). Die Richtigkeit aller Angaben auf diesem Antrag bestätige ich durch meine Unterschrift.

\_\_\_\_\_ **X** \_\_\_\_\_  
Datum Unterschrift

KKH, Hauptverwaltung, 30125 Hannover  
Telefon 0511 2802-0, Telefax 0511 2802-2196  
[service@kkh.de](mailto:service@kkh.de), [kkh.de](http://kkh.de)

\* divers im Sinne des § 22 Abs. 3 PStG

\*\* Freiwillige Angaben

\*\*\* Als Lebenspartner gelten gleichgeschlechtliche Personen, die nach dem Gesetz über eingetragene Lebenspartnerschaft (LPartG) ihre Partnerschaft erklärt haben.

# Hinweise zum Schutz Ihrer Daten

Neue Vorschriften für den Datenschutz ab 25.05.2018

**In der EU gelten ab dem 25. Mai 2018 neue Vorschriften für den Datenschutz. Die Europäische Datenschutzgrundverordnung (DSGVO) gibt vor, wie Unternehmen und öffentliche Stellen mit personenbezogenen Daten umgehen müssen – also auch die KKH.**

## Worum geht es?

Die KKH hat als Träger der sozialen Kranken- und Pflegeversicherung die Aufgabe, die Gesundheit ihrer Versicherten zu erhalten, wiederherzustellen oder zu bessern und Pflegebedürftigen Hilfe zu leisten, die wegen der Schwere der Pflegebedürftigkeit auf solidarische Unterstützung angewiesen sind. Zur Erfüllung ihrer gesetzlichen Aufgaben verarbeitet die KKH personenbezogene Daten.

Im Folgenden erhalten Sie einen Überblick über die wichtigsten Regelungen zum Schutz Ihrer Daten.

Zusätzlich erhalten Sie ausführliche und aktuelle Informationen ab dem 25.05.2018 auf unserer Internetseite unter: [www.kkh.de/datenschutz](http://www.kkh.de/datenschutz). Wenn Sie keinen Zugang zum Internet haben, lassen Sie uns das wissen. Wir senden Ihnen gerne die ausführlichen Informationen per Post zu.

## Was sind die Zwecke und Rechtsgrundlagen für die Datenverarbeitung?

Die KKH unterliegt dem Sozialgeheimnis. Wir verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten im Einklang mit der DSGVO, den Sozialgesetzbüchern (SGB) und dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG). Ergeben sich darüber hinaus weitere gesetzliche Verpflichtungen, die sich auf die Verarbeitung personenbezogener Daten beziehen, werden diese ebenfalls beachtet, z. B. das Aufwendungsausgleichsgesetz (AAG).

Soweit die KKH hoheitliche Befugnisse wahrnimmt, ergeben sich die Zwecke der Verarbeitung für die Krankenversicherung aus § 284 SGB V, für die Pflegeversicherung aus § 94 SGB XI. Es handelt sich dabei um folgende Verarbeitungszwecke:

1. Feststellung des Versicherungsverhältnisses und der Mitgliedschaft, einschließlich der für die Anbahnung eines Versicherungsverhältnisses erforderlichen Daten,
2. Ausstellung des Berechtigungsscheins und der elektronischen Gesundheitskarte,
3. Feststellung der Beitragspflicht und der Beiträge, deren Tragung und Zahlung,
4. Prüfung und Gewährung von Leistungen,
5. Bestimmung des Zuzahlungsstatus, Ermittlung der Belastungsgrenze,
6. Durchführung der Verfahren bei der Kostenerstattung und bei der Beitragsrückzahlung,
7. Unterstützung der Versicherten bei Behandlungsfehlern,
8. Übernahme der Behandlungskosten in den Fällen des § 264 SGB V,
9. Beteiligung des Medizinischen Dienstes,
10. Abrechnung mit den Leistungserbringern, einschließlich der Prüfung der Rechtmäßigkeit und Plausibilität der Abrechnung,
11. Überwachung der Wirtschaftlichkeit und Qualität der Leistungserbringung,
12. Abrechnung mit anderen Leistungsträgern,
13. Durchführung von Erstattungs- und Ersatzansprüchen,
14. Vorbereitung, Vereinbarung und Durchführung von Vergütungsverträgen für die vertragsärztliche Versorgung,
15. Vorbereitung und Durchführung von Modellvorhaben, Durchführung des Versorgungsmanagements, Durchführung von Verträgen zur hausarztzentrierten Versorgung, zu besonderen Versorgungsformen und zur ambulanten Erbringung hochspezialisierter Leistungen, gegebenenfalls inklusive Qualitäts- und Wirtschaftlichkeitsprüfung,
16. Durchführung des Risikostrukturausgleichs,
17. Gewinnung von Versicherten für Disease-Management-Programme (DMP) und zur Vorbereitung und Durchführung dieser Programme,
18. Durchführung des Entlassmanagements nach einer Krankenhausbehandlung,

19. Auswahl von Versicherten für die individuelle Beratung und Hilfestellung zur Wiederherstellung der Arbeitsfähigkeit und zu den Leistungen der Hospiz- und Palliativversorgung sowie zu deren Durchführung,
20. Überwachung der Einhaltung der vertraglichen und gesetzlichen Pflichten der Leistungserbringer von Hilfsmitteln,
21. Erfüllung der Aufgaben der Krankenkassen als Rehabilitationsträger nach dem SGB IX,
22. Gewinnung von Mitgliedern,
23. Abschluss und Durchführung von Pflegesatzvereinbarungen, Vergütungsvereinbarungen sowie Verträgen zur integrierten Versorgung (Pflegeversicherung),
24. Aufklärung und Auskunft (Pflegeversicherung),
25. Koordinierung pflegerischer Hilfen, Pflegeberatung,
26. statistische Zwecke (Pflegeversicherung),
27. Unterstützung der Versicherten bei der Verfolgung von Schadensersatzansprüchen (Pflegeversicherung).

Wir verarbeiten ferner Daten auf Grundlage einer ausdrücklichen Einwilligungserklärung, zum Beispiel bei der Vermittlung von Kranken- und Pflegezusatzversicherungen.

Bei der Verarbeitung unterliegt die KKH rechtlichen Pflichten, die sich z. B. auf die Aufbewahrung benötigter Daten oder die Abwicklung des Zahlungsverkehrs beziehen.

Die KKH trifft keine Entscheidungen auf Basis automatisierter Prozesse, auch nicht mithilfe personalisierter Internetprofile. Auch geben wir keine Daten an Drittländer oder internationale Organisationen.

#### Wer sind die Empfänger meiner Daten?

Im Rahmen gesetzlicher Vorschriften ist es manchmal erforderlich, Daten an Empfänger außerhalb der KKH weiterzugeben. Empfänger sind zum Beispiel: andere Sozialversicherungsträger (wie die Renten- oder Unfallversicherung oder Agenturen für Arbeit), der Medizinische Dienst der Krankenversicherung, Leistungserbringer, Geldinstitute im Rahmen des Zahlungsverkehrs, Gerichte oder auch Arbeitgeber.

Teilweise bedienen wir uns zur Erfüllung unserer Aufgaben externer Dienstleister, die Daten in unserem Auftrag verarbeiten. Die Dienstleister kommen zum Beispiel aus Bereichen wie IT- und Telekommunikation, Druck und Versand, Marktforschung und Kundenbefragung, telefonischer Kundenservice, Scan-Dienstleistungen, Akten- und Datenträgervernichtung, Rechnungsprüfung und -bezahlung, Lichtbildverarbeitung und Kartenproduktion.

#### Woher stammen die Daten und um welche Datenkategorien handelt es sich?

Wir erhalten die erforderlichen Daten von Ihnen und von Dritten zur Erfüllung unserer gesetzlichen Aufgaben. Die Daten werden z. B. von Leistungserbringern wie Ärzten

oder Krankenhäusern übermittelt, von anderen Sozialversicherungsträgern, Arbeitgebern, Meldebehörden und anderen Stellen. Es handelt sich dabei um Daten zur Person, zu Mitgliedschaften und zum Versicherungsverhältnis, um Beitrags- und Zahlungsdaten sowie Leistungs-, Versorgungs- und Abrechnungsdaten.

Nähere Informationen zu den Empfängern und Quellen der Daten sowie zu den Datenkategorien finden Sie unter: [kkh.de/datenschutz](http://kkh.de/datenschutz)

#### Wie lange werden meine Daten gespeichert?

Wir speichern die Daten für die Wahrnehmung unserer Aufgaben und für die Dauer der gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen. Diese ergeben sich insbesondere aus den Sozialgesetzbüchern und den Vorschriften zum Rechnungswesen.

#### Welche Rechte habe ich?

Sie haben das Recht auf:

- Auskunft zu den über Sie verarbeiteten Daten,
- Widerruf von Einwilligungserklärungen

und unter bestimmten Voraussetzungen auf

- Berichtigung unrichtiger Daten,
- Löschung von Daten,
- Einschränkung der Verarbeitung der Daten,
- Widerspruch gegen die Verarbeitung.

Zudem haben Sie ein Beschwerderecht bei der Aufsichtsbehörde, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die zuständige Behörde hierfür ist „Die Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit“ in Bonn. Näheres zu Ihren Rechten und zu deren Ausübung finden Sie auf unserer Homepage unter:

[kkh.de/datenschutz](http://kkh.de/datenschutz)

#### Was passiert, wenn ich benötigte Daten nicht bereitstelle?

Um über Anträge entscheiden zu können, benötigen wir bestimmte Daten. Die fehlende Bereitstellung von Daten kann zu Nachteilen bei der Leistungsgewährung führen. Es kann sein, dass Leistungen nicht oder nur teilweise gewährt werden können, entzogen werden oder sich die Bearbeitung verzögert.

#### Wer ist der Verantwortliche für die Datenverarbeitung?

Kaufmännische Krankenkasse – KKH  
Karl-Wiechert-Allee 61  
30625 Hannover  
Tel.: 0800 5548640554  
E-Mail: [datenschutzservice@kkh.de](mailto:datenschutzservice@kkh.de)

Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter der o. g. Anschrift oder per E-Mail: [datenschutz@kkh.de](mailto:datenschutz@kkh.de)