

MEINE BEITRITTSERKLÄRUNG

MOJA DEKLARACJA PRZYSTĄPIENIA

Ich möchte zum Mitglied der VI

Meine persönlichen Daten

Moje dane osobowe

Titel, Name		Titul, nazwisko		Vorname		Imię	
Geburtsname		Nazwisko rodowe		Geburtsort		Miejsce urodzenia	
Geburtsdatum		Data urodzenia		Staatsangehörigkeit		Obywatelstwo	
Straße		Ulica		Hausnummer		Numer domu	
PLZ		Kod pocztowy		Ort		Miejscowość	
Telefon		Telefon		weiblich		kobieta	
E-Mail		E-mail		männlich		mężczyzna	
Familienstand:		ledig		verheiratet		Lebenspartnerschaft	
Stan cywilny:		stanu wolnego		w związku małżeńskim		w związku partnerskim	

Angaben zu meinem Versicherungsverhältnis

Informacje dotyczące mojego stosunku ubezpieczeniowego

☐ ich bin beschäftigt jestem zatrudniona/-y	☐ ich bin freiwillig versichert jestem dobrowolnie ubezpieczona(-y)	☐ mein monatliches Bruttoentgelt beträgt bis zu 603,- Euro (Minijob) moje miesięczne wynagrodzenie brutto wynosi maks. 603,- euro (praca na małym etacie)
☐ ich bin in Ausbildung jestem w trakcie kształcenia	☐ ich studiere studiuję	☐ ich bin selbstständig jestem samozatrudniona(-y)
☐ ich beziehe Rente pobieram rentę/emeryturę	☐ ich beziehe Arbeitslosengeld otrzymuję zasiłek dla bezrobotnych	☐ ich beziehe Bürgergeld pobieram zasiłek obywatelski
Name des Arbeitgebers		
Nazwa pracodawcy		
Straße		
Ulica		
Hausnummer		
Numer domu		
PLZ		
Kod pocztowy		
Ort		
Miejscowość		
Beschäftigt seit		
Zatrudniona/-y od		

Ich war zuletzt versichert

Ostatnio byłem(-em) ubezpieczona(-y) w

Name der Krankenkasse/Krankenversicherung		von		od		ddmmyyyy		bis		do		ddmmyyyy	
Nazwa kasy chorych/ubezpieczenia zdrowotnego													
☐ pflichtversichert ubezpieczenie obowiązkowe	☐ privat prywatne	☐ freiwillig dobrowolne	☐ nicht gesetzl. versichert brak ubezpieczenia ustawowego	☐ familienversichert objęta(-y) ubezpieczeniem rodzinnym	☐ Zuzug aus dem Ausland przyjazd z zagranicy								
Es sollen Familienangehörige kostenfrei mitversichert werden. Bitte senden Sie mir den erforderlichen Fragebogen zu. Członkowie rodziny mają zostać nieodpłatnie objęci ubezpieczeniem. Proszę o przesłanie mi wymaganego kwestionariusza.													

Grund für den Kassenwechsel

Powód zmiany kasy chorych

☐ Mein Versicherungsstatus ändert sich. (z.B. Aufnahme einer neuen Beschäftigung/Ausbildung/Studium etc.) Mój status ubezpieczeniowy ulega zmianie. (np. podjęcie nowego zatrudnienia/kształcenia/studiów itp.)	☐ Mein Versicherungsstatus ist unverändert. (Bitte informieren Sie meine Vorkasse über meinen Kündigungswunsch.) Mój status ubezpieczeniowy pozostaje niezmieniony. (proszę poinformować moją poprzednią kasę chorych o moim zamiarze wypowiedzenia.)
---	---

Meine Unterschrift

Mój podpis

Datenschutzrechtliche und werberechtliche Einwilligungserklärung

Deklaracja zgody wymaganej w myśl prawa o ochronie danych osobowych i reklamie

☐ Ich bin damit einverstanden, dass die VI

Ich bestätige, dass ich die VI



Datum und Unterschrift

Data i podpis

Bitte beachten Sie die beiliegenden Informationen zum Datenschutz. Diese finden Sie auch online unter www.viactiv.de/datenschutz

Proszę przestrzegać dołączonych informacji na temat ochrony danych osobowych. Są one również dostępne w Internecie pod adresem www.viactiv.de/datenschutz

Nur für interne Zwecke

Vertriebspartner-/Vermittler-Nr.

MA – 8i-Kennung

Referenz GP Nr.

Adr.-Quelle-Spez.

ZOSTAŃ CZŁONKIEM **VIACTIV!**

Korzystając z formularza na odwrocie strony, złóż wniosek o członkostwo w kasie chorych VIACTIV i zapewnij sobie dostęp do naszej bogatej oferty korzyści.

TO TAKIE PROSTE:

Złóż deklarację przystąpienia

Wypełnij w całości formularz na odwrocie strony – najlepiej drukowanymi literami – i odeślij go do nas. Wypowiedzenie poprzedniej umowy nie jest konieczne. Poinformujemy Twojego dotychczasowego ubezpieczyciela zdrowotnego o Twoim zamiarze wypowiedzenia umowy / chęci zmiany kasy chorych za pośrednictwem procedury zgłoszenia elektronicznego.

Zaświadczenie o członkostwie i karta zdrowia

Po otrzymaniu wszystkich dokumentów wystawimy Ci zaświadczenie o członkostwie i prześlemy je również Twojemu pracodawcy. Własną elektroniczną kartę zdrowia otrzymasz po dostarczeniu nam swojego zdjęcia. Zdjęcie możesz wygodnie przesłać drogą internetową pod adresem viactiv.de/egk, wczytując je na nasz serwer. Możesz też poczekać na nasz arkusz zdjęciowy, a następnie odesłać go ze swoim zdjęciem do naszego usługodawcy.



WSZYSTKO, CO MUSISZ WIEDZIEĆ

Przystąpienie do ustawowego ubezpieczenia zdrowotnego i jego wypowiedzenie

To naprawdę proste:

zmiana bez wypowiedzenia

Przejsie do VIACTIV to nie czary - a teraz jest jeszcze łatwiejsze. Wystarczy zadeklarować przystąpienie. Nie ma konieczności powiadamiania o tym swojej aktualnej kasy chorych. Zmianę dokonamy w Państwa ustawowej kasie chorych w drodze elektronicznej procedury zgłoszeniowej. VIACTIV przekaze nam Państwa życzenie zmiany - w zamian otrzymujemy potwierdzenie, że Państwa obecne członkostwo wygasa.

Ważne: Członkostwo jest kontynuowane przez co najmniej 12 miesięcy, jeśli nie nastąpi zmiana w statusie ubezpieczenia.

Większa elastyczność:

natychmiastowe prawo do wyboru kasy chorych

W niektórych przypadkach mogą Państwo nawet natychmiast przejść do VIACTIV - gdy tylko zmieni się Państwa status ubezpieczeniowy, np. w przypadku podjęcia nowej pracy. W ten sposób od razu po rozpoczęciu pracy korzystają Państwo z bogatego pakietu świadczeń i usług, jakie oferuje sportowa kasa chorych w Niemczech.

Dobrze wiedzieć:

Zmiana kasy chorych w procedurze rozwiązania umowy

Państwa status ubezpieczeniowy nie uległ zmianie? W takim razie zmiana następuje w procedurze rozwiązania umowy. Członkiem VIACTIV można zostać po upływie okresu wypowiedzenia wynoszącego od dwóch miesięcy do końca miesiąca. Przy okazji: mają Państwo specjalne prawo do wypowiedzenia umowy, jeśli Państwa ustawowa kasa chorych podwyższy składkę dodatkową.

Ale uwaga:

Przejsie z prywatnego ubezpieczenia zdrowotnego

Podlegają Państwo obowiązkowemu ubezpieczeniu i chcieliby Państwo przejść z prywatnego ubezpieczenia zdrowotnego na VIACTIV? To wspaniały pomysł! Ale uwaga: nie istnieje elektroniczna wymiana danych z prywatnymi kasami chorych. Istnieje zatem konieczność samodzielnego złożenia wypowiedzenia w swoim obecnym towarzystwie ubezpieczeniowym.

viactiv.de | **Bezpłatny numer serwisowy 24/7**
0800 222 12 11



Oczywiście możesz również
złożyć wniosek o członkostwo
VIACTIV przez Internet:
viactiv.de/mitglied-werden

Skontaktuj się
z nami pod
adresem: faks: 0234 479 1999
service@viactiv.de
VIACTIV Krankenkasse
Zentraler Posteingang, 44775 Bochum

INFORMATION PERTAINING TO DATA PROTECTION

With the statements below we would like to inform you about the processing of your personal data by VIActiv health insurance fund and VIActiv long-term care insurance fund* and explain your rights to information to you pursuant to Articles 13 and 14 of the General Data Protection Regulation (GDPR) as well as with regard to your right to object pursuant to Article 21 of the GDPR.

* The following statements (from No. 2) shall also apply accordingly to the VIActiv long-term care fund

1) Who is responsible for the data processing and who can I contact?

The data controller is:

VIActiv Krankenkasse
Suttner-Nobel-Allee 3–5
44803 Bochum
0800 222 12 11
service@viactiv.de

VIActiv Pflegekasse
Suttner-Nobel-Allee 3–5
44803 Bochum
0800 222 12 11
service@viactiv.de

You can contact our data protection officer under:

VIActiv Krankenkasse
Data protection officer
Suttner-Nobel-Allee 3–5
44803 Bochum
0234 479-2799
datenschutz@viactiv.de

VIActiv Pflegekasse
Data protection officer
Suttner-Nobel-Allee 3–5
44803 Bochum
0234 479-2799
datenschutz@viactiv.de

2) Which data do we process? From which sources do these data stem?

Relevant personal data are, for example, your personal details (name, address and other contact data, date and place of birth as well as your nationality), data relating to your membership and your insurance relationship (e.g. start and end or the participation in special forms of care), contribution data (e.g. your bank details), service data (e.g. diagnoses), data regarding care persons or also start and end of the care activity, data of employers and paying agents (e.g. the amount of the work remuneration liable to contribution respectively the amount of the received benefits), advertising and distribution data as well as other data comparable with the stated categories.

We primarily receive the aforementioned data within the scope of the execution of the insurance relationship with you. We moreover also process data, which are admissibly transmitted to us by third parties (e.g. employers or hospitals) or which we collect at third parties. For example, we also obtain information relating to previous illnesses from your previous health insurance funds within the scope of service examinations.

3) What do we process your data for (purpose of the processing) and on which legal basis?

The tasks of a health insurance fund vary considerably (e.g. establishment of the insurance relationship, examination of service obligations, determination of the contribution obligation). Section 284 Fifth Book of the German Social Insurance Code [Fünftes Buch Sozialgesetzbuch - SGB V] is the central social code standard in this case, which lists all purposes, for which we as a statutory health insurance fund are permitted to process data. For example, your data will be anonymised and analysed when reviewing the efficiency of service provision in accordance with Section 284 (1) No. 9 SGB V.

With regard to the legal basis it is to be stated that VIActiv health insurance fund performs tasks of the statutory health insurance while exercising public power assigned for this purpose. The legal basis for the data processing is Art. 6 Para. 1 lit. e GDPR. In some cases the processing of your data is also carried out based on your consent pursuant to Art. 6 Para. 1 lit. a GDPR. This is, for example, the case if you take part in a measure of the "special care" pursuant to Section 140a SGB V.

Furthermore, as a statutory health insurance fund we are also subject to legal obligations, for the fulfilment of which it is necessary to process your data (Art. 6 Para. 1 lit. c GDPR). These include e.g. the report to the responsible Inland Revenue Office owing to the granting of a bonus payment to you.

4) Who receives my data?

Within the VIActiv health insurance fund only those bodies are given access to your data, which require this in order to settle their tasks. Service providers used by us can also receive data; we conclude contracts with these providers pursuant to Art. 28 GDPR in conjunction with Section 80 Tenth Book of the German Social Insurance Code [Zehntes Buch Sozialgesetzbuch - SGB X]. These are e.g. companies in the categories of IT service, printing services, letter shops, settlement service providers, nursing and care consultancies, consulting companies with analyses of economic feasibility, marketing agencies as well as archiving service providers or also file shredding and data destruction companies.

With regard to the forwarding of data to third parties it is moreover to be noted that we as a health insurance fund are obligated to safeguard the social secrecy (Section 35 First Book of the German Social Insurance Code [Erstes Buch Sozialgesetzbuch - SGB I]. We may only forward information if this is required by statutory provisions or you have consented hereto.

Under this prerequisite receivers of personal data may e.g. be:

- Other responsible payment bodies according to the German Social Insurance Code (e.g. the pension insurance)
- Medical service (MD)
- Tax authorities
- Supervisory authorities
- Financial institutions
- Employers

5) Are data transmitted to a third country?

A data transmission to bodies in states outside of the European Union (so-called third countries) will not take place.

6) How long are my data stored for?

We process and store your personal data as long as it is necessary in order to fulfil our statutory tasks. Insofar as this necessity ceases to apply the data will be erased by complying with the statutory storage deadlines (Section 304 SGB V).

7) Which data protection rights do I have?

Each data subject has

- the right to information according to Art. 15 GDPR,
- the right to erasure according to Art. 17 Para. 1 GDPR, GDPR
- as well as the right to object pursuant to Art. 21 GDPR.
- the right to rectification according to Art. 16 GDPR,
- the right to limitation of the processing according to Art. 18

The aforementioned data protection rights are additionally supplemented by special regulations for the social data protection— cf. Sections 83 and 84 SGB X.

You furthermore have the right to revoke a consent granted to VIActiv health insurance fund to the processing of your personal data at all times. This shall also apply to the revocation of declarations of consent, which were granted to us already before the validity of the General Data Protection Regulation, thus before 25 May 2018. Please note however that the revocation will not affect the lawfulness of the processing carried out until the revocation.

Finally, there is also the right to lodge a complaint at a supervisory authority. For VIActiv health insurance fund the data protection supervisory authority is the Federal Officer for Data Protection and Information Freedom.

8) Do I have an obligation to provide the data?

VIActiv health insurance fund provides services as a statutory health insurance fund according to the Fifth Book of the Social Insurance Code. In this context you are obligated to provide the data that are necessary for this purpose and to inform us about any changes (obligation to provide assistance pursuant to Section 60 SGB I). Without the provision of these data on your part we are not in the position to fulfil our task as a statutory health insurance fund.

9) Does an automated decision-making take place?

VIActiv health insurance fund uses automated processes. Insofar as an automated decision is made in an individual case this is carried out exclusively under the condition of Art. 22 Para. 2 GDPR.

INFORMATION ABOUT YOUR **RIGHT TO OBJECT** PURSUANT TO ARTICLE 21 GENERAL DATA PROTECTION REGULATION

1. Art. 21 Para. 1 GDPR: Individual case-related right to object

You have the right to file an objection, for reasons, which arise from your particular situation, at all times to the processing of personal data relating to you, which is to be carried out owing to Art. 6 Para. 1 lit. e GDPR. We will then no longer process your personal data, unless, we can prove mandatory reasons worthy of protection for the processing, which outweigh your interests, rights and freedoms or the processing serves the assertion, exercising or defence of legal claims.

2. Art. 21 Para. 2 GDPR:

Right to object to a processing of data for purposes of direct marketing

If your personal data are processed in order to conduct direct marketing, you have the right to file an objection at all times against the processing of personal data relating to you for the purpose of such advertising.

If you object to the processing for purposes of direct marketing then we will no longer process your personal data for these purposes.

Your objection can be carried out informally and be sent to VIActiv health insurance fund:

VIActiv Krankenkasse or VIActiv Pflegekasse

Suttner-Nobel-Allee 3–5
44803 Bochum
0800 222 12 11
service@viactiv.de