

FRAGEBOGEN ZUR ERÖFFNUNG EINES BEITRAGSKONTOS

Beitragskonto: _____

1. Angaben zur Firma

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

E-Mail: _____

Inhaber/-in: _____

Ansprechpartner/-in
Personalabteilung: _____

Betriebsnummer für Meldungen: _____ Betriebsnummer bei Beitragsnachweisen: _____

Anzahl der Arbeitnehmer/-innen
insgesamt: _____

2. Angaben zur Steuerberatung

Name: _____

Straße, Nr.: _____

PLZ, Ort: _____

Telefon: _____ Fax: _____

Betriebsnummer der
Steuerberatung: _____

☐ Einwilligung: Wir sind damit einverstanden, dass die VIACTIV dem/der oben genannten Steuerberater/-in bei Fragen zur Sozialversicherung im Zusammenhang mit dem Melde- und Beitragsrecht Auskunft erteilen und diese/r notwendige Informationen einholen darf. Wird die Einwilligung nicht erteilt, können Anfragen der Steuerberatung nicht beantwortet werden.

3. Wahlerklärung zur Teilnahme am Ausgleichsverfahren nach dem AAG

Für die Erstattung der Entgeltfortzahlung bei Krankheit (U1) wählen wir den folgenden Erstattungssatz:

☐ 50% ☐ 60% ☐ 80%

4. Bankverbindung

Unsere Bankverbindung für Erstattungen (gilt nicht als SEPA-Mandat) lautet:

Name des Kreditinstituts: _____

IBAN: _____

5. Sonstiges

Wir haben Interesse an einer Beratung zum betrieblichen Gesundheitsmanagement: ☐ ja ☐ nein

Datum _____ Firmenstempel und Unterschrift _____

Datenschutzhinweis:

Die VIACTIV Krankenkasse, Universitätsstr. 43, 44789 Bochum, verarbeitet personenbezogene Daten zur Erfüllung ihres gesetzlichen Auftrags als Sozialversicherungsträger. Dies ist insbesondere im Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) geregelt. Weitere Informationen gemäß der Artikel 12 ff. DS-GVO finden Sie in unseren „Informationen zum Datenschutz“, die Sie unter viactiv.de/datenschutz oder in einem unserer Service-Center einsehen können. Gerne senden wir Ihnen die Informationen auch per Mail service@viactiv.de oder per Post zu – einfach unter der 0800 222 12 11 kostenfrei anrufen.