

Beitragsfreie Auslandsreise-Krankenversicherung

- als Mitglied in der vbba – Gewerkschaft Arbeit und Soziales –

Ich möchte gerne das Angebot der vbba annehmen und die kostenfreie Auslandsreise-Krankenversicherung über das dbb vorsorgewerk nutzen – als Auszubildende/r bzw. Studierende/r an der HdBA für die gesamte Ausbildung-/Studienzeit, maximal jedoch 36 Monate und für die übrigen Neumitglieder für die Dauer von 12 Monaten.

Ich beauftrage hiermit das dbb vorsorgewerk, für mich diesen Online-Abschluss zur Auslandsreise-Krankenversicherung zu vermitteln. Die dazu notwendigen Daten wurden von mir wahrheitsgemäß angegeben und mit unten stehender Unterschrift bestätigt. Ich bin damit einverstanden, dass das dbb vorsorgewerk meine Daten erfasst und der DBV Deutsche Beamtenversicherung Krankenversicherung, Zweigniederlassung der AXA Krankenversicherung AG (Versicherungsträger) übermittelt.

Bitten notieren Sie Ihre persönlichen Angaben gut leserlich (in Druckbuchstaben).

Angaben zum Antragsteller/Versicherungsnehmer (*Pflichtfelder)

Anrede*

Frau Herr

Name, Vorname*

Geburtsdatum*

Straße / Hausnummer*

PLZ / Ort*

Telefon oder Handynummer

E-Mail*

Versicherungsbeginn

Ihr Versicherungsschutz beginnt mit dem Erhalt
des Versicherungsscheins per E-Mail.

- Ich bin der vbba beigetreten.
- Ich befinde mich in der Ausbildung bis: _____

Wichtige rechtliche und allgemeine Hinweise:

Dem Auslandsreise-Krankenversicherungsvertrag liegen die Versicherungsbedingungen, die Verbraucherinformation und die Datenschutzerklärung zugrunde. Diese werden mir mit meinem Versicherungsschein vom dbb vorsorgewerk zugesandt.

Beitragszahlung

Der Beitrag in Höhe von 4,68 € pro Jahr wird – sofern ich mich in der Ausbildung befinde für maximal 36 Monaten, für alle übrigen Mitglieder für 12 Monate – von der vbba übernommen. Rechtzeitig vor Ablauf des kostenfreien Versicherungsschutzes werde ich angeschrieben und kann mich entscheiden, ob ich diesen danach selbst weiterführen möchte.

Datenschutzhinweis

Daten, die Sie hier angegeben haben, verwenden wir zur Erfüllung Ihres Auftrages. Hierzu geben wir als Vermittler alle von Ihnen angegebenen Daten an unseren fachlichen Kooperationspartner, die DBV Deutsche Beamtenversicherung Krankenversicherung, weiter. Mit der Angabe Ihrer Gewerkschafts- / Verbandsmitgliedschaft sichern Sie sich eventuelle Sonderkonditionen bei unserem Partner. Wir, die dbb vorsorgewerk GmbH, nutzen Ihre angegebenen Daten, um Sie künftig über Angebote unserer Kooperationspartner zu den Themen Versicherungen, Finanzen, Einkauf und Erlebnisse, Reisen und Auto auf dem Postweg zu informieren. Dieser Datennutzung können Sie bei uns jederzeit für die Zukunft widersprechen.

Lassen Sie sich künftig auch per E-Mail-Newsletter von uns regelmäßig und stets widerruflich über aktuelle Angebote informieren. Hierzu erhält unser US-Dienstleister MailChimp, der sich vertraglich zur Einhaltung der EU-Datenschutzvorgaben verpflichtet hat, Ihre Mail-Daten. An andere Dritte geben wir keine Daten weiter.

per E-Mail: _____

Ort, Datum

X _____
Unterschrift Versicherungsnehmer