

Wahlerklärung zum Krankengeld

Bitte zurück an: PC Beiträge

BKK24
Sülbecker Brand 1
31683 Obernkirchen

Name:
Vorname:
KVNR:

Zugehörigkeit zu folgendem Personenkreis:

Hauptberuflich selbstständig Erwerbstätige:

- Ich gehöre zum Personenkreis der hauptberuflich selbstständig Erwerbstätigen im Sinne des § 44 Abs. 2 Satz 1 Nr. 2 SGB V und wähle das gesetzliche Krankengeld ab dem 43. Tag.
- Zusätzlich zum gesetzlichen Krankengeld ab dem 43. Tag, wünsche ich den Krankengeld-Lückentarif vom 15. – 42. Tag.

Unständig und kurzzeitig Beschäftigte:

Ich gehöre zum Personenkreis der Beschäftigten ohne Anspruch auf Fortzahlung des Arbeitsentgelts für mindestens 6 Wochen bei Arbeitsunfähigkeit nach § 44 Abs. 2 Satz 1 Nr. 3 SGB V (unständig und kurzzeitig Beschäftigte).

- Zusätzlich zum gesetzlichen Krankengeld ab dem 43. Tag, wünsche ich den Krankengeld-Lückentarif vom 15. – 42. Tag.

Künstler und Publizisten:

- Ich gehöre zum Personenkreis der Künstler und Publizisten und wünsche den Krankengeld-Lückentarif vom 15. – 42. Tag.

Erklärung

Hiermit erkläre ich, dass meine Mitgliedschaft ab dem _____ oben angekreuzte Absicherung mit Krankengeld umfassen soll. (Sofern kein Datum eingetragen wird, besteht der Anspruch auf Krankengeld grundsätzlich zum 01. des Monats nach dem Eingang der Wahlerklärung.)

Wichtige Hinweise: Der Krankengeld Wahltarif ist grundsätzlich nur in Verbindung mit dem gesetzlichen Krankengeld wählbar. Die Bindungsfrist an die Wahl des gesetzlichen Krankengeldanspruchs, sowie an den Lückentarif erstreckt sich über drei Jahre.

Datum

Unterschrift