

Bitte zurück an:

Proxalto Lebensversicherung AG
20083 Hamburg

Erklärung zum Ablauf der Direktversicherung Nr.

Die Leistung aus dieser Direktversicherung unterliegt der Krankenkassenbeitragspflicht (§ 229 SGB V). Die **Proxalto Lebensversicherung AG muss deshalb, die Auszahlung der gesetzlichen Krankenkasse des Arbeitnehmers melden**. Damit die Proxalto Lebensversicherung AG ihre Anzeigepflicht erfüllen kann, bitte folgende Positionen ergänzen bzw. ankreuzen:

Name:

Geburtsdatum:

1. Anschrift: _____

2. Versicherungsnummer bei der **gesetzlichen** Rentenversicherung: _____

3. Krankenversicherung (Zutreffendes bitte ankreuzen):

Ich bin **privat** versichert. (Es besteht keine Anzeigepflicht!)

Ich bin **gesetzlich** krankenversichert:

Krankenkasse: _____

Anschrift der Krankenkasse: _____

Ort, Datum

Unterschrift