

Mitteilung Bankverbindung für Pflegeleistungen

Allgemeine Angaben der pflegebedürftigen Person

Name, Vorname	<input type="text"/>		
Anschrift	<input type="text"/>		
Geburtsdatum	<input type="text"/>	Versichertennummer	<input type="text"/>
Telefonnummer	<input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>

Die Pflegeleistungen sollen auf

- das Konto der pflegebedürftigen Person überwiesen werden

IBAN:

BIC:

- ein abweichendes Konto überwiesen werden

IBAN:

BIC:

Name, Vorname der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabers

Anschrift der Kontoinhaberin bzw. des Kontoinhabers

- Ich willige ein, dass die mkk - meine krankenkasse die von mir freiwillig angegebenen Daten (hier: Telefonnummer und E-Mail-Adresse) für die Erfüllung meines Kontaktwunsches speichern und nutzen darf.

Datum

Unterschrift der pflegebedürftigen Person / der Betreuerin bzw. des Betreuers /
der bzw. des Bevollmächtigten / der gesetzlichen Vertretung

Datenschutzhinweis:

Die Daten werden zur Erfüllung unserer Aufgaben nach § 94 Abs. 1 Sozialgesetzbuch Elftes Buch (SGB XI) zum Zweck der Bearbeitung Ihres Antrags auf Pflegeleistungen nach §§ 36 - 45 b SGB XI erhoben und verarbeitet. Ihr Mitwirken ist nach § 60 Sozialgesetzbuch Erstes Buch (SGB I) erforderlich. Fehlende Mitwirkung kann zu Nachteilen (z. B. bei den Leistungsansprüchen §§ 36 - 45 b SGB XI) führen.

Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der DSGVO erhalten Sie über unsere Homepage meine-krankenkasse.de/datenschutz/.

Bitte senden an: Pflegekasse der mkk - meine krankenkasse, 10857 Berlin