

AOK – Die Gesundheitskasse in Hessen
64520 Groß-Gerau

Änderung persönlicher Daten

Bisherige Daten

Name*: _____

Vorname*: _____

KV-Nummer *: _____

Geburtsdatum*: _____

Telefon Festnetz: _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail: _____

Straße, Hausnr.*: _____

Postleitzahl, Ort*: _____

Neue Daten

Telefon Festnetz: _____

Telefon Mobil: _____

E-Mail: _____

Straße, Hausnr.*: _____

Postleitzahl, Ort*: _____

Meine neuen Daten sind gültig ab _____

Die mit einem * gekennzeichneten Felder sind Pflichtangaben.

Datenschutzhinweis

Wir benötigen von Ihnen zur Änderung Ihrer persönlichen Daten einige Angaben. Einige Felder sind entsprechend als Pflichtfelder eingerichtet (*). Zur Erleichterung der Kontaktaufnahme bitten wir Sie auch um Angabe Ihrer Telefonnummern bzw. Ihrer E-Mail-Adresse. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.aok.de/hessen/datenschutzrechte.

Ich bestätige mit meiner Unterschrift, dass alle Angaben sowie meine Adresse korrekt sind.

Ort, Datum _____

Unterschrift Versicherte/-r, gesetzliche/-r Vertreter/-in
oder Betreuer/-in (im Falle des Betreuers / der Betreuerin bitte
Betreuungsvollmacht beifügen)