

Betriebskrankenkasse der BMW AG.

Beitrittserklärung.

BMW BKK
Postfach 1533
84126 Dingolfing

Hiermit erkläre ich meinen Beitritt in die Betriebskrankenkasse der BMW AG zum _____

Persönliche Angaben.

Name _____ Vorname _____ Titel _____ Geburtsname _____
Geburtsdatum _____ Geburtsort _____ Staatsangehörigkeit _____
PLZ / Ort _____ Straße _____ Sozialversicherungsnummer _____
Verheiratet: ja nein Geschlecht: männlich weiblich

Angaben zum Arbeits- und Versicherungsverhältnis.

Ich bin: Arbeitnehmer/in Auszubildende/r Freiw. Praktikant / Doktorand bei der BMW AG

BMW Standort: _____

Stamnummer: _____ Kurzzeichen: _____

Anderer Arbeitgeber: _____
(Name)

(Straße, PLZ, Ort)

Ich bin: arbeitslos in Elternzeit / Elterngeldbezug Renten-/Waisenrentenbezieher

Ich bin Ehepartner / Kind des BKK Mitglieds: _____
(Name und Geburtsdatum des BMW BKK Mitglieds)

Ich war während der letzten 18 Monate:

Pflichtmitglied freiwilliges Mitglied familienversichert privatversichert

(Name der bisherigen Krankenkasse)

Arbeitgeber/ Statuswechsel – sofortiges Wahlrecht innerhalb von 14 Tagen.

Bisherige Krankenkasse gekündigt (bitte Kündigungsbestätigung beifügen)? ja nein

Ich bin erstmals in Deutschland berufstätig und verfüge noch nicht über einen Sozialversicherungsausweis.

Ich möchte Familienangehörige mitversichern, die nicht selbst krankenversichert sind.
(Bitte Fragebogen Öbeitragsfreie Familienversicherung auf der Rückseite ausfüllen)

Freiwillige Angaben.

E-Mail-Adresse

Telefon

Hinweise zum Datenschutz.

Wir werden Ihre Angaben sorgfältig und entsprechend der gesetzlichen Bestimmungen zum Datenschutz verwalten und insbesondere nicht ohne Ihre Zustimmung an Dritte weitergeben. Mit der Absendung des Formulars stimmen Sie der Datenerhebung und Datenverarbeitung zur rechtmäßigen Erfüllung der Aufgaben der BMW BKK zu und bestätigen die Richtigkeit Ihrer Angaben. Bei künftigen Änderungen bitten wir Sie, uns zu informieren. Ausführliche Informationen zur Datenerhebung nach der aktuell gültigen europäischen Datenschutzgrundverordnung (abgekürzt EU-DSGVO) haben wir Ihnen auf www.bmwbkk.de/datenschutz zusammengestellt und diese als Anhang beifügt.

Einverständniserklärung.

Ich bin damit einverstanden, dass die BMW BKK meine angegebenen Kontaktdaten speichert und nutzt, um mich über die Vorteile und Neuigkeiten der BMW BKK, sowie zu privaten Zusatzversicherungen von Vertragspartnern der BMW BKK informieren und beraten zu können und um Meinungsforschung (z.B. Kundenzufriedenheitsanalyse) durchzuführen. Diese Einwilligung ist freiwillig und ich kann sie jederzeit widerrufen. Es gilt die aktuelle EU-DSGVO.
Hierzu kann ich auf folgende Weise angesprochen werden:

Per E-Mail Per Telefon/SMS

Ort, Datum, Unterschrift

Beitragsfreie Familienversicherung für meine/n Angehörigen ab _____

Mitglied: Name _____, Vorname _____, geb. _____, KV-Nr. _____

Familienstand

verheiratet ledig getrennt lebend geschieden verwitwet eingetr. Lebenspartnerschaft

1. Angaben zum Ehepartner (bitte immer angeben!)	
Vorname: _____ Familienname: (falls abweichend, bitte Kopie Heiratsurkunde beilegen) _____ Geburtsdatum: _____ abweichende Anschrift: _____ Selbstständige Tätigkeit: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein monatliches Arbeitsentgelt aus geringfügiger Beschäftigung: _____ sonstige Einkünfte: *2) _____	Mein Ehepartner hat eine Leistung beim Arbeitsamt beantragt bzw. wird beantragen (z.B. Arbeitslosengeld) <input type="checkbox"/> ja, am _____ <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> war bisher selbst versichert bis _____ bei _____ (Name der Krankenkasse) <input type="checkbox"/> ist weiterhin selbst versichert bei _____ (Name der Krankenkasse)
<p style="text-align: right;">WICHTIG - BITTE IMMER ANGEBEN:</p> Rentenversicherungsnummer _____ Geburtsname _____ Geburtsort und Geburtsland _____ Staatsangehörigkeit _____	

2. Angaben zu Ihren Kindern	Kind	Kind	Kind
Vorname			
Familienname (falls abweichend, bitte Kopie Geburtsurkunde beilegen)			
Geburtsname			
Geburtsdatum			
Geschlecht (m = männlich, w = weiblich)	<input type="checkbox"/> (m) <input type="checkbox"/> (w)	<input type="checkbox"/> (m) <input type="checkbox"/> (w)	<input type="checkbox"/> (m) <input type="checkbox"/> (w)
Geburtsort und Geburtsland			
Staatsangehörigkeit			
abweichende Anschrift			
Verwandtschaftsverhältnis (leibliches Kind, Stiefkind, Enkelkind, Pflegekind)			
Mein Ehepartner ist mit folgenden Kindern nicht verwandt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Arbeitsentgelt aus geringfügiger Beschäftigung monatlich brutto			
sonstige Einkünfte *2)			
Schulbesuch bzw. Studium voraussichtlich bis (ab 23. LJ: Bitte Schul- bzw. Immatrikulationsbescheinigung beilegen)			
Ist Ihr Kind erwerbslos? seit wann?			
Wehrdienst oder gesetzl. Freiwilligendienst (Nachweis beifügen)			
Name der Krankenkasse, bei der bisher die Versicherung durchgeführt wurde			
Meine Kinder waren bisher versichert bei:	Vater <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/>		

*2) z.B. Gewinn aus selbständiger Tätigkeit, Abfindung, Renten, Versorgungsbezüge, Miete, Pacht, Einkünfte aus Kapitalvermögen, Unterhaltszahlungen, etc.

Ich bestätige die Richtigkeit der Angaben. Über künftige Änderungen werde ich Sie umgehend informieren. Das gilt insbesondere, wenn sich das Bruttoeinkommen meiner Familienangehörigen ändert oder diese selbst Mitglied einer (anderen) Krankenkasse werden.

Mit der Unterschrift erkläre ich, die Zustimmung der Familienangehörigen zur Abgabe der erforderlichen Daten erhalten zu haben. Bei getrennt lebenden Familienangehörigen reicht die Unterschrift des Familienangehörigen aus.

Datenschutzhinweis: Damit wir unsere Aufgaben rechtmäßig erfüllen können, ist Ihr Mitwirken nach §§ 10 Abs. 6, 289 SGB V erforderlich. Die Daten sind für die Feststellung des Versicherungsverhältnisses (§§ 10, 284 SGB V, § 7 KVLG 1989, § 25 SGB XI) zu erheben. Die Angaben zu Kontaktdaten (E-Mail und Telefonnummer) sind freiwillig und werden ausschließlich für Rückfragen zu Ihrem Versicherungsverhältnis verwendet. Weitere Informationen über die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten durch uns und Ihre Rechte nach der EU-DSGVO erhalten Sie über unsere Website www.bmwbbk.de/datenschutz.

Datum und Unterschrift des Mitglie des _____

ggf. Unterschrift der Familienangehörigen _____

Telefon-Nr./ Email-Adresse _____

Informationen zur Datenverarbeitung nach der EU-DSGVO und zu Ihren Rechten:

Ihre Daten sind bei der BMW BKK in sicheren Händen, sie hat das Sozialgeheimnis (§ 35 SGB I) zu wahren.

Seit dem 25. Mai 2018 gilt die Datenschutzgrundverordnung der Europäischen Union (EU-DSGVO), die Ihre Rechte als Kunde weiter stärkt. Die nachfolgenden Hinweise geben Ihnen einen Überblick über die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten und die damit zusammenhängenden Rechte.

Wofür und auf welcher Rechtsgrundlage verarbeiten wir Ihre Daten?

Die BMW BKK hat als Träger der solidarischen Kranken- und Pflegeversicherung die Aufgabe, die Gesundheit ihrer Versicherten zu erhalten, wieder herzustellen oder ihren Gesundheitszustand zu verbessern sowie den Pflegebedürftigen Hilfe zu leisten, die wegen der Schwere der Pflegebedürftigkeit auf solidarische Unterstützung angewiesen sind.

Die Finanzierung der Leistungen und sonstigen Ausgaben erfolgt durch die Erhebung von Beiträgen bei Arbeitgebern und Mitgliedern.

Um diese gesetzlich vorgeschriebenen Aufgaben wahrnehmen zu können, verarbeitet die BMW BKK die dafür erforderlichen Daten. Diese Daten werden bei Ihnen aufgrund gesetzlicher Mitwirkungspflichten (siehe u. a. §§ 60 ff des Ersten Sozialgesetzbuches (SGB I) oder einer Einwilligung erhoben. Außerdem erhält die BMW BKK nach dem Sozialgesetzbuch auch Daten von Dritten (z.B. von Ihrem Arbeitgeber oder Leistungserbringern). Eine fehlende Mitwirkung kann für Sie zu Nachteilen bei der Leistungsgewährung (Versagung oder Entzug von Leistungen) führen.

Für die Krankenversicherung ergibt sich die gesetzliche Grundlage zur Datenverarbeitung aus § 284 SGB V, für die Pflegeversicherung aus § 94 SGB XI. Zusätzlich werden der BMW BKK auch nach anderen gesetzlichen Vorschriften Aufgaben übertragen, für die personenbezogene Daten verarbeitet werden müssen.

Hierzu zählen insbesondere:

- Feststellung des Versicherungsverhältnisses und der Mitgliedschaft einschließlich der für die Anbahnung eines Versicherungsverhältnisses erforderlichen Daten.
- Ausstellung der elektronischen Gesundheitskarte.
- Feststellung der Beitragspflicht und der Beiträge, deren Tragung und Zahlung.
- Prüfung der Leistungspflicht und der Erbringung von Leistungen an Versicherte, einschließlich der Voraussetzungen von Leistungsbeschränkungen, Bestimmung des Zuzahlungsstatus und Durchführung der Verfahren bei Kostenerstattung, Beitragsrückzahlung und Ermittlung der Belastungsgrenze.
- Unterstützung der Versicherten bei Behandlungsfehlern.
- Übernahme der Behandlungskosten für nicht versicherungspflichtige Personenkreise nach § 264 SGB V gegen Kostenerstattung.
- Beteiligung des Medizinischen Dienstes der Krankenversicherung.
- Abrechnung mit den Leistungserbringern einschließlich der Prüfung der Rechtmäßigkeit und Plausibilität der Abrechnung.
- Überwachung der Einhaltung der vertraglichen und gesetzlichen Pflichten der Leistungserbringer von Hilfsmitteln.
- Überwachung der Wirtschaftlichkeit der Leistungserbringung.
- Abrechnung mit anderen Leistungsträgern.
- Durchführung von Erstattungs- und Ersatzansprüchen gegenüber Dritten.
- Vorbereitung, Vereinbarung und Durchführung von morbiditätsorientierten Vergütungsverträgen.
- Vorbereitung, Durchführung von Modellvorhaben, Verträgen zu integrierten Versorgungsformen und zur ambulanten Erbringung hochspezialisierter Leistungen einschließlich der Durchführung von Wirtschaftlichkeits- und Qualitätsprüfungen.
- Durchführung des Risikostrukturausgleichs sowie zur Vorbereitung und Durchführung von strukturierten Behandlungsprogrammen einschließlich der Gewinnung von Versicherten zur Teilnahme daran.
- Abschluss und Durchführung von Pflegesatzvereinbarungen, Vergütungsvereinbarungen sowie Leistungs- und Qualitätsvereinbarungen.
- Beratung über Maßnahmen der Prävention und Rehabilitation und Beratung zur Teilhabe sowie Leistungen und Hilfen zur Pflege.
- Koordinierung pflegerischer Hilfen, die Pflegeberatung sowie die Wahrnehmung der Aufgaben in den Pflegestützpunkten.
- Durchführung von Entlass- und Krankengeldfallmanagement.
- Gewinnung von Mitgliedern.
- Ausgleich von Arbeitgeberaufwendungen bei Krankheit und Mutterschaft.
- Bekämpfung von Fehlverhalten im Gesundheitswesen (§ 197a SGB V).
- Forschungsvorhaben.

Darüber hinaus verarbeitet die BMW BKK Daten auf Grundlage von ausdrücklichen Einwilligungserklärungen (Art. 6 Abs. 1a EU-DSGVO).

Welche Daten verarbeiten wir?

Wir verarbeiten die nachfolgenden Kategorien von Daten:

1. Daten zur Person (z.B. Adress- und Kommunikationsdaten, Geburtsdatum, Lichtbild).
2. Daten zur Mitgliedschaft und deren Anbahnung.
3. Daten zum Versicherungsverhältnis.
4. Beitrags- und Zahlungsdaten.
5. Leistungs-, Versorgungs- und Abrechnungsdaten inklusive Gesundheitsdaten (z.B. Diagnosen, Arbeitsunfähigkeitszeiten).
6. Daten zur Pflegeperson.
7. Daten zum gesetzlichen Vertreter.
8. Daten zu Wahlтарifen und Bonusprogrammen.
9. Daten von Leistungserbringern und sonstigen Vertragspartnern.
10. Daten von Arbeitgeber und deren Steuerberatern.
11. Daten von Interessenten, Gewinnspielteilnehmern.

Wer bekommt Ihre Daten?

Datenübermittlungen erfolgen im Rahmen der gesetzlichen Vorschriften regelmäßig an: Träger der Renten- und Unfallversicherung, Bundesagentur für Arbeit, Medizinischer Dienst der Krankenversicherung, Leistungserbringer, Sozialhilfeträger sowie im Rahmen des Zahlungsverkehrs an Geldinstitute, Arbeitgeber und Zahlstellen. Darüber hinaus dürfen Daten nur in den gesetzlich bestimmten Einzelfällen nach §§ 67d ff. SGB X übermittelt werden (z. B. Polizeibehörden, Kommunal- und Gemeindeverwaltung, Steuerbehörden).

Die BMW BKK kann Ihre gesetzlichen Aufgaben durch einen anderen Leistungsträger, Arbeitsgemeinschaften oder durch andere Dienstleister (insbesondere Auftragsverarbeiter) erbringen lassen.

Die BMW BKK darf die rechtmäßig erhobenen und gespeicherten Daten der Betroffenen für andere Zwecke nutzen und verarbeiten, soweit dafür eine andere Rechtsgrundlage nach dem Sozialgesetzbuch oder ausdrückliche Einwilligung der betroffenen Person vorliegt.

Wie lange speichern wir Ihre Daten?

Die Daten werden für die Aufgabenwahrnehmung und für die Dauer der gesetzlich vorgeschriebenen Aufbewahrungsfristen (z.B. § 110a SGB IV, § 304 SGB V, § 84 SGB X, § 107 SGB XI) gespeichert und anschließend gelöscht.

Welche Rechte haben Sie?

- Recht auf **Auskunft** über verarbeitete Daten (Art. 15 EU-DSGVO i. V. m. § 83 SGB X).
- Recht auf **Berichtigung** unrichtiger Daten (Art. 16 EU-DSGVO i. V. m. § 84 SGB X).
- Recht auf **Löschung** (Art. 17 EU-DSGVO i. V. m. § 84 SGB X).
- Recht auf **Einschränkung** der Verarbeitung (Art. 18 EU-DSGVO i. V. m. § 84 SGB X).
- **Widerspruchsrecht** (Art. 21 EU-DSGVO i. V. m. § 84 SGB X).
- Recht auf **Datenübertragbarkeit** (Art. 20 EU-DSGVO).
- Bei Datenverarbeitung aufgrund einer Einwilligung besteht das Recht diese mit Wirkung für die Zukunft jederzeit zu widerrufen.

Wer ist für die Datenverarbeitung verantwortlich und an wen können Sie sich wenden?

Verantwortlicher:

Betriebskrankenkasse der BMW AG
Körperschaft des öffentlichen Rechts
Mengkofener Straße 6
84130 Dingolfing
Email-Adresse: Informationen@bmwbkk.de
Internetseite: www.bmwbkk.de

Haben Sie Fragen oder sind Sie der Ansicht, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt, haben Sie die Möglichkeit, sich an uns oder unseren Datenschutzbeauftragten zu wenden. Unseren Datenschutzbeauftragten erreichen Sie unter:

Kontakt Daten des Datenschutzbeauftragten der BMW BKK:

Uwe Kästle
Datenschutzbeauftragter der BMW BKK
Mengkofener Straße 6
84130 Dingolfing
Telefon: +49 (0)8731 7629878
Telefax: +49 (0)8731 7629550
Email-Adresse: Datenschutzbeauftragter@bmwbkk.de
Internetseite: www.bmwbkk.de

Haben Sie ein Beschwerderecht?

Sie haben das Recht, sich bei der Aufsichtsbehörde zu beschweren, wenn Sie der Ansicht sind, dass die Verarbeitung Ihrer personenbezogenen Daten nicht rechtmäßig erfolgt. Die Anschrift der für die BMW BKK zuständigen Datenschutz-Aufsichtsbehörde lautet:

Kontakt Daten der Datenschutz-Aufsichtsbehörde:

Die Bundesbeauftragte für den Datenschutz und die Informationsfreiheit
Husarenstr. 30
53117 Bonn
Telefon: +49 (0)228-997799-0
Telefax: +49 (0)228 997799-5550
Email-Adresse: poststelle@bfdi.bund.de

Das allgemeine Petitionsrecht aus Artikel 17 Grundgesetz bleibt von dieser Beschwerdemöglichkeit unberührt, sodass eine Petition an die Rechtsaufsicht im Sinne von § 88 SGB IV weiterhin möglich ist. Die Anschrift der für die BMW BKK zuständigen Fachaufsicht lautet:

Kontakt Daten der Fachaufsicht:

Bundesversicherungsamt	Telefon: +49 (0)228 619-0
Friedrich-Ebert-Allee 38	Telefax: +49 (0)228 619-1870
53113 Bonn	Email-Adresse: poststelle@bvatm.bund.de