

Bitte beachten Sie: Angehörige sind nicht automatisch berechtigt für Sie Anträge zu unterschreiben. Sofern eine andere Person für Sie Anträge unterschreibt, benötigen wir von Ihnen für diese Person eine Vollmacht. Dritte können sich nicht eigenständig bevollmächtigen. Anträge ohne rechtsgültige Unterschrift können wir nicht bearbeiten.

Antwort an: BMW BKK, Postfach 1533, 84126 Dingolfing

Vollmacht

Ich, (Vollmachtgeber/in)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse

Telefon, Telefax, E-Mail

erteile hiermit Vollmacht bis auf Widerruf an

bis zum _____ an

(bevollmächtigte Person)

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geburtsort

Adresse

Telefon, Telefax, E-Mail

Die oben genannte Person wird hiermit bevollmächtigt, mich in den nachfolgend ausgewählten Angelegenheiten zu vertreten:

Sie darf in allen Angelegenheiten im Zusammenhang mit der Betriebskrankenkasse der BMW AG (BMW BKK) und deren Pflegekasse (BMW BKK Pflegekasse) entscheiden.

Sie darf für nachfolgend aufgeführte Angelegenheit im Zusammenhang mit der Betriebskrankenkasse der BMW AG (BMW BKK) und deren Pflegekasse (BMW BKK Pflegekasse) entscheiden:

Die genannte Person darf im Rahmen der Ausübung dieser Vollmacht die für mich bestimmte Post entgegennehmen, öffnen und lesen. Dies gilt auch für den elektronischen Postverkehr. Zudem darf sie über Fernmeldeverkehr einschließlich aller elektronischen Kommunikationsformen entscheiden. Sie darf alle hiermit zusammenhängenden Willenserklärungen abgeben. ¹

Weitere Regelungen:

¹Bitte beachten Sie, dass bei mehreren Bevollmächtigten nur eine Person für den Schriftwechsel berücksichtigt werden kann.

Die Bevollmächtigung der genannten Person und die Einwilligung in die Weitergabe der Daten treffe ich aus freier Entscheidung und auf eigenen Wunsch.

Belehrung:

§ 13 SGB X ermöglicht es, dass sich jede(r) Versicherte gegenüber der Kranken- und Pflegekasse durch eine(n) Bevollmächtigte(n) vertreten lassen kann. Bevollmächtigt werden kann jede geschäftsfähige natürliche Person, solange sie nicht geschäftsmäßig fremde Rechtsangelegenheiten besorgt, ohne Rechtsanwalt zu sein.

Mir ist bekannt, dass ich die Vollmacht jederzeit mit Wirkung für die Zukunft schriftlich widerrufen kann. Die Widerrufserklärung kann ich richten an: BMW BKK, Postfach 1533, 84126 Dingolfing. Mir ist ebenfalls bekannt, dass die im Rahmen dieser Erklärung gemachten Angaben zu meiner Person und der bevollmächtigten Person bei der BMW BKK für die Dauer der gesetzlichen Aufbewahrungsfristen gespeichert werden.

Ort, Datum

Unterschrift