



INDIVIDUELLER WECHSEL (Formular 550)

Stellen Sie uns dieses Formular zusammen mit dem Eintragungsformular zu. Nach Empfang beider Formulare wird die HKIV Ihre heutige Krankenkasse direkt kontaktieren.

VERSICHERUNGSTRÄGER

DURCHFÜHRUNG DES WECHSELS AM 01/_/_/____ (TT/MM/JJJJ)

☛ Wählen Sie das zutreffende Datum: 1. Januar XX, 1. April XX, 1. Juli XX, 1. Oktober XX¹

Ausfüllen oder Vignette Ihrer jetzigen Krankenkasse aufkleben.

Der/die Unterzeichnete

(Name und Vorname in Druckschrift)

ENSS/NUMMER DES NATIONALREGISTERS ²: _ _ _ _ . _ _ _ . _ _

	Bisher eingetragen bei: (bisherige(r) Krankenkasse)	Möchte eingetragen werden bei (neuer Regionaldienst)
Bezeichnung der Krankenkasse oder des Regionaldienstes:		
Nummer der Krankenkasse oder des Regionaldienstes:		
Anschrift der Krankenkasse oder des Regionaldienstes: - Straße, Nummer, Postleitzahl und Ort.		
(-Eintragsnummer ³):		

Datum:

Unterschrift: 

Achtung: Sie können den Wechselantrag bei Ihrem jetzigen Versicherungsträger bis zum letzten Arbeitstag vor dem Datum des Wechsels zurückziehen.

ERKLÄRUNG VON DER NEUEN KRANKENKASSE ODER DEM NEUEN REGIONALDIENST AUSZUFÜLLEN

Der/Die unterzeichnete Bevollmächtigte(r) der Krankenkasse oder des Regionaldienstes, erklärt, diese Eintragung gemäß den gesetzlichen Bestimmungen für einen individuellen Wechsel anzunehmen.

Datum:

Unterschrift: 

ODER STEMPEL DER KRANKENKASSE ODER DES REGIONALDIENSTES ⁴

¹ Die Wechsel finden jeweils am 1. Januar, 1. April, 1. Juli oder 1. Oktober statt. Aus praktischen Gründen muss ein Wechsel einen Monat im Voraus angefragt werden. z.B.: Um zum 1. Januar zur HKIV zu wechseln, müssen Sie uns das Wechselformular und das Eintragungsformular vor Ende November zukommen lassen.

² Das ist die Identifikationsnummer des Nationalregisters, auf der Rückseite des Personalausweises oder die Zahl oben rechts auf der SIS-Karte oder der ISI+-Karte.

³ Bei Ihrer heutigen Krankenkasse oder dem Regionaldienst (fakultativ).

⁴ Die Unterschrift kann durch eine Stempel-Unterschrift ersetzt werden.