

Der direkte Draht

Wir möchten unseren Service immer weiter verbessern, nachhaltig sein und die Umwelt schonen. Deshalb möchten wir die Anzahl an Briefen, die wir versenden reduzieren.

Um zukünftig Anliegen telefonisch klären oder Informationen per E-Mail versenden zu können, benötigen wir diese Einverständniserklärung ausgefüllt zurück - per Post, per E-Mail oder App.

Name, Vorname(n)

Versichertennummer

Ich wünsche mir Informationen

☐ zur individuellen Klärung und Beratung meiner Leistungsanfragen sowie rund um meinen Versicherungsschutz
und

☐ zu individuellen Angeboten, Produktneuheiten und neuen Versorgungsformen

über folgende Wege:

E-Mail:

Ich stimme der Nutzung der folgenden E-Mail-Adresse zu:

Telefon (mobil/SMS):

Ich stimme der Nutzung der folgenden Mobilfunknummer zu:

Telefon (Festnetz):

Ich stimme der Nutzung der folgenden Festnetznummer zu:

Datenschutzhinweise:

Die Erhebung der Kontaktdaten erfolgt nach § 284 Abs. 1 SGB V i.V.m. Artikel 6 Abs. 1 lit. a DSGVO. Diese Einwilligung zur Verarbeitung der Kontaktdaten kann jederzeit ganz oder teilweise gegenüber der mkk – meine krankenkasse eingeschränkt oder widerrufen werden. Wir verwenden die Daten vertraulich, es erfolgt keine Weitergabe an Dritte. Weitere Informationen über die Verarbeitung der personenbezogenen Daten durch uns und die persönlichen Rechte nach der EU-Datenschutz-Grundverordnung sind hier abrufbar: www.meine-krankenkasse.de/datenschutz



Ort, Datum, Unterschrift (bei Personen unter 16 Jahren ist die Unterschrift eines Erziehungsberechtigten erforderlich)

Bitte senden an:

per Post mkk – meine krankenkasse, 10857 Berlin, per E-Mail zustimmung@meine-krankenkasse.de oder per mkk App