

Wykorzystaj szansę i wypełnij od razu wraz z nowym członkiem niniejszy formularz. Tylko trzy kroki dzielą Cię od Twojej premii:

- Krok 1: Wydrukuj formularz
- Krok 2: Wypełnij i podpisz
- Krok 3: Zeskanuj i wyślij pocztą elektroniczną na adres service@nordost.aok.de

lub pocztą na adres:
AOK Nordost – Die Gesundheitskasse
Vertriebs- und Servicesteuerung
Mitglieder werben Mitglieder
14456 Potsdam

Tak, zamierzam zostać członkiem AOK Nordost – dane osoby zainteresowanej:

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko*	imię*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia*	Numer ubezpieczenia zdrowotnego
<input type="text"/>	
Ulica*, numer domu*	
<input type="text"/>	
Kod pocztowy*, miejsce zamieszkania*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy
<input type="text"/>	
E-Mail	
<input type="text"/>	
Pracodawca	
<input type="text"/>	
Dotychczasowa kasa chorych	

Ochrona danych osobowych jest dla nas bardzo ważna. Z tego powodu prosimy Państwa o podpisanie niniejszej deklaracji.

Wskazówki dotyczące ochrony danych osobowych: W celu opracowania Państwa członkostwa potrzebne nam są Pańskie dane osobowe. W związku z tym, niektóre pola na formularzu zostały odpowiednio oznaczone (*). Aby kontakt z Państwem był ułatwiony, prosimy także o podanie numeru telefonu lub Pańskiego adresu E-Mail. Konieczne jest podanie daty urodzenia, ponieważ oświadczenie mogą złożyć tylko te osoby, które ukończyły 15 lat. Zbieranie i przetwarzanie Państwa danych następuje dobrowolnie. Państwa dane nie będą poza instytucją AOK Nordost przekazywane dalej. Państwa deklaracja może być w każdej chwili bez poniesienia negatywnych konsekwencji anulowana. Również w przyszłości można w dowolnej chwili dokonać odmowy, która nie będzie miała wpływu na zgodność z prawem. Ogólne informacje dotyczące przetwarzania danych oraz Państwa praw, znajdują Państwo na stronie internetowej aok.de/nordost/datenschutzrechte. Odwołanie można złożyć drogą telefoniczną, dzwoniąc pod numer 0800 2650800 (połączenie darmowe) oraz wysyłając maila na adres: service@nordost.aok.de.

Zezwolenie na korzystanie z danych: Wyrażam zgodę, aby AOK Nordost lub inna kasa AOK przetwarzała i korzystała z moich danych, w celu przeprowadzania badań opinii publicznej oraz informowania mnie na bieżąco również drogą mailową, telefoniczną lub przez SMSa o nowych ofertach kasy AOK. Niniejsza deklaracja jest dobrowolna i może zostać przeze mnie anulowana w dowolnym momencie.

Data, podpis (W przypadku osób młodszych niż 15 lat podpisuje osoba, sprawująca władzę rodzicielską)

Tak, jestem członkiem AOK i zwerbowałem/am nowego członka.

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Nazwisko*	imię*
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Data urodzenia*	Numer ubezpieczenia zdrowotnego
<input type="text"/>	
Ulica*, numer domu*	
<input type="text"/>	
Kod pocztowy*, miejscowość*	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefon stacjonarny	Telefon komórkowy
<input type="text"/>	
E-Mail	
<input type="text"/>	
W celu wypłaty premii prosimy o podanie danych konta bankowego.	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Właściciel konta	BIC
<input type="text"/>	
IBAN	

**W ramach podziękowania
otrzymaj Państwo 25 Euro.**



Ochrona danych osobowych jest dla nas bardzo ważna. Z tego powodu prosimy Państwa o podpisanie niniejszej deklaracji.

Wskazówki dotyczące ochrony danych osobowych: W celu otrzymania premii, potrzebne nam są Pańskie dane osobowe. W związku z tym, niektóre pola na formularzu zostały odpowiednio oznaczone (*). Aby kontakt z Państwem był ułatwiony, prosimy także o podanie numeru telefonu lub Pańskiego adresu E-Mail. Konieczne jest podanie daty urodzenia, ponieważ oświadczenie mogą złożyć tylko te osoby, które ukończyły 15 lat. Zbieranie i przetwarzanie Państwa danych następuje dobrowolnie. Państwa dane nie będą poza instytucją AOK Nordost przekazywane dalej. Państwa deklaracja może być w każdej chwili bez poniesienia negatywnych konsekwencji anulowana. Również w przyszłości można w dowolnej chwili dokonać odmowy, która nie będzie miała wpływu na zgodność z prawem. Ogólne informacje dotyczące przetwarzania danych oraz Państwa praw, znajdują Państwo na stronie internetowej aok.de/nordost/datenschutzrechte. Odwołanie można złożyć drogą telefoniczną, dzwoniąc pod numer 0800 2650800 (połączenie darmowe) lub wysyłając E-Mail na adres: service@nordost.aok.de.

Zezwolenie na korzystanie z danych: Wyrażam zgodę, aby AOK Nordost lub inna kasa AOK przetwarzała i korzystała z moich danych, w celu przeprowadzania badań opinii publicznej oraz informowania mnie na bieżąco również drogą mailową, telefoniczną lub przez SMSa o nowych ofertach kasy AOK. Niniejsza deklaracja jest dobrowolna i może zostać przeze mnie anulowana w dowolnym momencie.

Data, podpis (W przypadku osób młodszych niż 15 lat podpisuje osoba, sprawująca władzę rodzicielską)