Vollmacht für Vertriebspartner §34d GewO, zurück an die BIG



BIG direkt gesund Rheinische Straße 1 44137 Dortmund

BIG direkt gesund, vertrieb@big-direkt.de Bitte füllen Sie die Felder in Druckbuchstaben aus. Persönliche Angaben des Versicherten Name Straße Hausnummer Ort Vorname PLZ Geburtsdatum Versichertennummer Persönliche Angaben des bevollmächtigten Vertriebspartners nach §34d GewO Name Vorwahl Rufnummer Straße Hausnummer Vorname PLZ Firma Bevollmächtigung Hiermit bevollmächtige ich die nachstehend genannte Person (nach vorheriger Rücksprache mit mir), Auskünfte bzw. Willenserklärungen zu bestehenden bzw. künftigen Sozialversicherungsverträgen – in Bezug auf die GKV – einzuholen und abzugeben, insbesondere in meinem Namen solche Verträge abzuschließen, zu ändern, zu betreuen und zu kündigen. Leistungsauskünfte sind hiervon ausdrücklich ausgeschlossen. Diese Vollmacht kann fristlos schriftlich zurückgezogen werden. Zustellungen, Schriftwechsel und Rückfragen sind ausschließlich an meinen Vertriebspartner zu richten. Ort Datum Unterschrift des Versicherten

Direkter geht Krankenkasse nicht.

Datenschutzbeauftragter: datenschutz@big-direkt.de

BIG direkt gesund • Rheinische Straße 1 • 44137 Dortmund
Fax 0231 5557-199 • info@big-direkt.de
Kostenloser 24h-Direktservice 0800 5456 5456

Verantwortlicher i.S. der DSGVO: Peter Kaetsch, Markus Bäumer



Datenschutzhinweis. Seit Mai 2018 gilt in der EU die neue Datenschutzgrundverordnung (DSGVO), Als gesetzliche Krankenkasse gehen wir mit Ihren Daten sensibel und sorgfältig um. In diesem Formular erfragen wir ihre personenbezogenen Daten geben wir nur im Rahmen gesetzlicher Vorschriften an Dritte weiter. Ihre hier erhobenen Daten speichem wir für 6 Jahre und föschen sie dann.