



Mr.
Azad
Ali Hassan

02.01.2023

Your DAK health insurance - What to do

Dear Ali Hassan

With this document, we confirm that you applied for statutory health insurance at DAK-Gesundheit. We further assure you that your data has been safely forwarded to DAK-Gesundheit.

Since statutory health insurance only takes effect after official enrolment, please note that it is essential to follow the instructions on the following pages. The earlier you provide the documents to your university, the earlier your health insurance will be active. Furthermore, your (preliminary) health insurance number, which is needed for online enrolment in many cases, is: P000193519

Please note that we also need a photo of you, an account to debit the membership fees from, your enrolment certificate to issue your health insurance card as well as your address in Germany to send it to you. You can upload the aforementioned documents and personal details online via the Fintiba web application at:

<https://www.fintiba.com/app>

Regarding the required documents and further to-dos, you will receive more information via email.

If you have any questions, please do not hesitate to get in touch with us or check our Help Center.

Kind regards,

Fintiba GmbH

DAK-Gesundheit
Industriepark 322
78244 Gottmadingen



Fachzentrum Vertrieb
Gottmadingen
DAK-Gesundheit

78244 Gottmadingen
Telefon: 07731 799 389 440
24 Stunden an 365 Tagen
Fax. 07731 799 387 000 E-
Mail:
partnervertrieb@dak.de
www.dak.de

Datum: 02.01.2023

Krankenversicherung der Studenten (KVdS) Versicherungsbescheinigung für die Einschreibung an der Hochschule

Sehr geehrte/r Ali Hassan

zur Einschreibung an der Hochschule benötigen Sie eine Versicherungsbescheinigung Ihrer Krankenkasse. Bitte schneiden Sie die nachstehende Bescheinigung aus und reichen Sie diese, zusammen mit Blatt 2 der Hochschule ein.

Mit freundlichem Gruß

DAK-Gesundheit
Fachzentrum Vertrieb

TRANSLATION for your convenience

Health insurance for students (KVdS)
Insurance confirmation for enrolment at your university

Dear Ali Hassan

For your enrolment at the university, you need an insurance confirmation/certificate from your health insurance company. Please complete the following certificate and submit it, together with page two, to your university.

Kind regards

DAK-Gesundheit
Sales and distribution centre

Confirmation for your University Enrolment (1/3)

Please provide the following pages of the insurance confirmation to your university. Your university will take care of sending the documents back to DAK-Gesundheit. Your health insurance will be active as soon as DAK has received the documents signed by your university.

Informationen für die Hochschule / University Instructions:

- I. "Meldung der Hochschule über die Einschreibung" (Blatt 1/3) bitte sofort nach der Einschreibung zurückschicken / *Please return "Meldung der Hochschule über die Einschreibung" (page 1/3) immediately after official enrolment*
- II. "Versicherungsbescheinigung" (Blatt 2/3) ist zum Verbleib an der Hochschule bestimmt / *"Versicherungsbescheinigung" (page 2/3) should remain at the university*
- III. "Meldung der Hochschule über Beendigung des Studiums" (Blatt 3/3) bitte sofort nach Bekanntwerden zurückschicken / *Please return "Meldung der Hochschule über Beendigung des Studiums" (page 3/3) immediately after official exmatriculation/completion of studies*



Meldung der Hochschule über die Einschreibung		<input type="checkbox"/> Frau	<input checked="" type="checkbox"/> Herr
Name, Vorname		Geburtsdatum	Krankenversicherten-Nr.
Azad, Ali Hassan		21.11.2002	P000193519
Anschrift		Betriebsnummer der DAK	
		486 988 90	
143-010/08.08 Bl. 1/2	DAK-Gesundheit 22779 Hamburg	ist für das	Jahre
		<input type="radio"/> Sommer-/	
		<input type="radio"/> Wintersemester	
		Betriebsnummer der Hochschule	eingeschrieben worden am
		Matrikelnummer	
Name, Anschrift der Hochschule / Datum und Unterschrift			

Confirmation for your University Enrolment (2/3)

For instructions regarding this part of the insurance confirmation, please consult the previous page.



Versicherungsbescheinigung		<input type="checkbox"/> Frau	<input checked="" type="checkbox"/> Herr
Name, Vorname	Geburtsdatum	Krankenversicherten-Nr.	
Azad, Ali Hassan	21.11.2002	P000193519	
Anschrift	Betriebsnummer der DAK		
	486 988 90		
DAK 22779 Hamburg		Obengenannte(r) ist bei der DAK versichert.	
		Datum	Unterschrift
		02.01.2023	maschinell erstellt - ohne Unterschrift gültig

Confirmation for your University Enrolment (3/3)

For instructions regarding this part of the insurance confirmation, please consult the previous pages.



Meldung der Hochschule über Beendigung des Studiums		
Name, Vorname	Geburtsdatum	Krankenversicherten-Nr.
Azad, Ali Hassan	21.11.2002	P000193519
Anschrift		Betriebsnummer der DAK
		486 988 90
DAK 22779 Hamburg	ist mit Ablauf des	Jahre
	o Sommer-/	
	o Wintersemester	
	nicht mehr als Student(in) unserer Hochschule	
	Betriebsnummer der Hochschule	Matrikelnummer
Name, Anschrift der Hochschule / Datum und Unterschrift		