



BAHN-BKK
PostCenter
48123 Münster

**Wahlerklärung:
Gesetzliches Krankengeld ab der 7. Woche der Arbeitsunfähigkeit**

Vorname Name: _____

Krankenversichertennummer: _____

Derzeit besteht eine Arbeitsunfähigkeit? Ja Nein

Ja, ich wähle das gesetzliche Krankengeld ab der 7. Woche der Arbeitsunfähigkeit ab

_____.

Bitte beachten Sie: An Ihre Entscheidung sind Sie drei Jahre gebunden. Erst nach Ablauf dieser Zeit können Sie sich wieder zum ermäßigten Beitragssatz ohne Anspruch auf Krankengeld versichern. Hinweis: Bitte reichen Sie uns einen aktuellen Steuerbescheid oder Vorauszahlungsbescheid ein.

Wahltarif Krankengeld Premium für Selbstständige sowie unständig oder kurzzeitig Beschäftigte

Mein monatliches durchschnittliches Arbeitsentgelt/Arbeitseinkommen liegt

über 5.512,50 Euro, nämlich _____ Euro.

Daher möchte ich eine höhere Absicherung. Bitte senden Sie mir die Unterlagen zu.

Sie haben noch Fragen? Das Team der BAHN-BKK berät Sie gerne **täglich von 8 bis 20 Uhr** unter der **kostenfreien Servicenummer 0800 22 46 255**, auch am Wochenende.

Datum

Unterschrift