



Anlage zur Ermittlung der zuständigen Krankenkasse

Pfälzische Pensionsanstalt
Kommunale Versorgungskasse
Postfach 1463
67088 Bad Dürkheim

Personalnummer

Geburtsdatum

Name

Vorname

Sozialversicherungsnummer

Telefonnummer

1. Ich bin Mitglied einer gesetzlichen Krankenkasse*:

☐ ja

☐ nein

Wenn ja, haben Sie eigene Kinder ?

☐ Ja (bitte Nachweis beifügen, unabhängig vom Alter des Kindes)

☐ nein

2. Name und Anschrift der gesetzlichen Krankenkasse / privaten Krankenversicherung:

Name

Anschrift

Versichertennummer bei der Krankenkasse

Die Richtigkeit der oben gemachten Angaben wird bestätigt:

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutzrechtlicher Hinweis:

Die Daten werden aufgrund des § 202 SGB V erhoben und unter Beachtung der datenschutzrechtlichen Vorschriften verarbeitet. Nähere Informationen zu den Zwecken der Verarbeitung der Daten sowie zu den Rechten im Rahmen der Erhebung von personenbezogenen Daten nach Artikel 13 und 14 der Datenschutz-Grundverordnung (DSGVO) erhalten Sie im Internet auf der Homepage der ppa unter der Adresse www.ppa-duew.de/versorgung/beamtenversorgung/, Bereich Download "Datenschutzhinweise".

* Gesetzliche Krankenkassen:

z. B. AOK, BKK, IKK, DAK, Landwirtschaftliche Krankenkassen, Bundesknappschaft, Seekrankenkasse, Barmer Ersatzkasse, oder sonstige Ersatzkassen.

Ermittlung Krankenkasse (Stand: 02/2025)

