

Von Ihrer
Empfehlung
zur Prämie

Überzeugt von uns?

Dann sagen Sie es gern weiter!

Sie gehören zur größten Versicherungsgemeinschaft in Sachsen-Anhalt. Wir bieten Ihnen viele gesundheitliche Mehrleistungen zusätzlich zu den gesetzlich vorgeschriebenen. Damit Sie gesund bleiben.

Empfehlen Sie uns und unsere Leistungen.
Dafür warten als Dankeschön-Prämie 25 Euro auf Sie.

Überzeugende Leistungen sind eine Empfehlung wert

Von Ihrer
Empfehlung
zur Prämie



Senden Sie den Teilnahme-Coupon im Briefumschlag an:
AOK Sachsen-Anhalt, 48.5.6 KommCenter, 39084 Magdeburg



Prämie von 25 Euro kassieren!*

*Die Prämie von 25 Euro erhalten Sie, sobald vom Interessenten eine Mitgliedschaftserklärung in der AOK Sachsen-Anhalt vorliegt und die gesetzlichen Voraussetzungen für eine Mitgliedschaft (Familienversicherung ausgeschlossen) erfüllt sind. Liegen mehrere Empfehlungen zu einem Interessenten vor, so gilt immer die zuerst eingereichte Empfehlung. Eine Auszahlung der Prämie wird für ein und denselben empfohlenen Interessenten nur einmal innerhalb von 12 Monaten gewährt. Der Empfehler muss in der AOK Sachsen-Anhalt versichert sein. Eingehende Empfehlungen nach Versicherungsbeginn des Interessenten (rückwirkende Teilnahme) sind ausgeschlossen. AOK-MitarbeiterInnen sind nicht teilnahmeberechtigt. Steuerhinweis: Bitte denken Sie daran, die Prämie als Einkommen bei Ihrer Steuererklärung anzugeben.

Ich bin Mitglied der AOK Sachsen-Anhalt und empfehle: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Name*:

Vorname*:

Geburtsdatum*:

Krankenversicherungsnummer*:

E-Mail:

Telefon/Handy:

IBAN*:

Datenschutzhinweis Empfehler:

Wir benötigen für die Bearbeitung Ihrer Empfehlung und zur Abwicklung der Überweisung Ihrer Prämie von Ihnen einige persönliche Angaben. Einige Felder sind entsprechend als Pflichtfeld eingerichtet (*). Zur Erleichterung der Kontaktaufnahme mit Ihnen, bitten wir Sie auch um Angabe der Telefonnummer bzw. Ihrer E-Mail-Adresse. Weiterhin benötigen wir für Ihre Einwilligung Ihr Geburtsdatum, da Sie diese Erklärung erst abgeben können, wenn Sie mindestens 15 Jahre alt sind. Empfänger Ihrer Daten können von uns beauftragte Dienstleister sein. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.aok.de/san/datenschutzrechte oder werden Ihnen auf Wunsch ausgehändigt. Bei Fragen wenden Sie sich an die AOK Sachsen-Anhalt, 39084 Magdeburg oder unseren Datenschutzbeauftragten unter der Servicehotline: 0800/ 226 57 26 oder unter Datenschutz@san.aok.de.

Einwilligung Empfehler:

Ich bin damit einverstanden, dass die AOK Sachsen-Anhalt oder meine zuständige AOK meine angegebenen Kontaktdaten (bzw. die meiner Tochter/meines Sohnes) speichert und nutzt, um mich über die Vorteile und Neuigkeiten der AOK sowie zu privaten Zusatzversicherungen von Vertragspartnern der AOK informieren und beraten zu können und um Meinungsforschung durchzuführen, auch per E-Mail, Telefon oder SMS. Diese Einwilligung ist freiwillig und ich kann sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen.

Datum, Unterschrift des Empfehlenden (bei unter 15-Jährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

Ich interessiere mich für die AOK Sachsen-Anhalt: (Bitte in Druckbuchstaben ausfüllen.)

Name*:

Vorname*:

Geburtsdatum*:

Straße, Hausnummer*:

PLZ*: Ort*:

Telefon/Handy:

E-Mail:

jetzige Krankenkasse:

Datenschutzhinweis Interessent:

Wir benötigen von Ihnen für die Bearbeitung Ihrer Anfrage/Wünsche einige persönliche Angaben. Einige Felder sind entsprechend als Pflichtfeld eingerichtet (*). Zur Erleichterung der Kontaktaufnahme mit Ihnen, bitten wir Sie auch um Angabe der Telefonnummer bzw. Ihrer E-Mail-Adresse. Wir benötigen für Ihre Einwilligung Ihr Geburtsdatum, da Sie diese Erklärung erst abgeben können, wenn Sie mindestens 15 Jahre alt sind. Empfänger Ihrer Daten können von uns beauftragte Dienstleister sein. Allgemeine Informationen zur Datenverarbeitung und zu Ihren Rechten finden Sie unter www.aok.de/san/datenschutzrechte oder werden Ihnen auf Wunsch ausgehändigt. Bei Fragen wenden Sie sich an die AOK Sachsen-Anhalt, 39084 Magdeburg oder unseren Datenschutzbeauftragten unter der Servicehotline: 0800/ 226 57 26 oder unter Datenschutz@san.aok.de. Die Erhebung und Verarbeitung Ihrer Daten erfolgt auf freiwilliger Basis. Ihr Einverständnis können Sie ohne für Sie nachteilige Folgen verweigern bzw. jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Dies berührt nicht die Rechtmäßigkeit der bisher auf der Grundlage dieser Einwilligung erfolgten Verarbeitung. Ihr Widerrufsrecht können Sie gegenüber der AOK Sachsen-Anhalt, 39084 Magdeburg wahrnehmen. Sie können den Widerruf auch per E-Mail an service@san.aok.de senden.

Einwilligung Interessent:

Ich bin damit einverstanden, dass die AOK Sachsen-Anhalt oder meine zuständige AOK meine angegebenen Kontaktdaten (bzw. die meiner Tochter/meines Sohnes) speichert und nutzt, um mich über die Vorteile und Neuigkeiten der AOK sowie zu privaten Zusatzversicherungen von Vertragspartnern der AOK informieren und beraten zu können und um Meinungsforschung durchzuführen, auch per E-Mail, Telefon oder SMS. Diese Einwilligung ist freiwillig und ich kann sie jederzeit mit Wirkung für die Zukunft widerrufen. Weiterhin gilt sie auch für den Fall, dass die gewünschte Mitgliedschaft bei der AOK Sachsen-Anhalt nicht zustande kommt.

Datum, Unterschrift des Interessenten (bei unter 15-Jährigen Unterschrift des Erziehungsberechtigten)

interner Bearbeitungsvermerk

M W M 2 0 2 3