Zurück an die BIG

BIG direkt gesund

Versichertennummer:

Antrag auf Pflegeunterstützungsgeld

Persönliche Angaben

Name, Vorname	Geburtsdatum
Anschrift	

Angaben zur akut pflegebedürftigen Person

Name, Vorname des/der Versicherten	Geburtsdatum
,	
Anschrift	
,	
In welchem Verwandtschaftsverhältnis stehen Sie zu der pflegebedürftigen Person?	
Wieso möchten Sie Pflegeunterstützungsgeld in Anspruch nehmen?	

Angaben zur Freistellung

Für welchen Zeitraum erfolgt/e die Freistellung von der Arbeit?	vom		bis	
Bitte geben Sie Ihre Rentenversicherungsnummer an:				
Bitte geben Sie Ihre regulären Arbeitstage an:				

☐ Montag	☐ Dienstag	☐ Mittwoch	☐ Donnerstag	☐ Freitag	☐ Samstag	☐ Sonntag

Wurde von Ihrem Arbeitgeber Entgeltfortzahlung geleistet?	☐ ja, vom		bis	
	☐ nein			
Erhalten Sie für den o.g. Zeitraum Kranken- oder Verletztengeld	☐ ja, vom		bis	
bei Erkrankung bzw. Unfall eines Kindes?	☐ nein			

☐ Die Entgeltbescheinigung meines Arbeitgebers zur Berechnung des Pflegeunterstützungsgeldes füge ich bei.

☐ Die Entgeltbescheinigung meines Arbeitgebers zur Berechnung des Pflegeunterstützungsgeldes reiche ich nach.

Das Pflegeunterstützungsgeld soll auf folgendes Konto überwiesen werden:

IBAN	D E
BIC	
Geldinstitut	
Kontoinhaber	

Ich bestätige, dass ich die oben stehenden Angaben vollständig und wahrheitsgemäß gemacht habe.

Ort, Datum	Unterschrift aller gesetzlichen Vertreter

Bei Fragen bin ich erreichbar

E-Mail:	Telefon:

Nutzen Sie für die Zusendung den für Sie einfachsten Weg:

E-Mail:	info@big-direkt.de
Fax:	0231 5557-199
Post:	BIG direkt gesund Pflege Postfach 10 06 42 44006 Dortmund

Datenschutz bei der BIG
Als gesetzliche Krankenkasse gehen wir mit Ihren Daten sensibel und sorgfältig um. Mit diesem Schreiben erfragen wir Ihre personenbezogenen Daten, um Ihren Antrag auf Pflegeunterstützungsgeld nach § 44a SGB XI zu bearbeiten. Ihre personenbezogenen Daten geben wir nicht an Dritte weiter. Ihre hier erhobenen Daten speichern wir für 6 Jahre und löschen sie dann.