

Anlage zum Personalfragebogen

(grau hinterlegte Felder sind nicht vom Arbeitnehmer auszufüllen)

Firma:

Name des Mitarbeiters

Personalnummer

Erklärung über die Verdienste bei Vorbeschäftigungen

Zur Beurteilung der Versicherungsfreiheit in der Krankenversicherung

Persönliche Angaben

Familienname	Vorname
Versicherungsnr. (gem. Sozialvers.Ausweis)	Eintrittsdatum

Sozialversicherung

Krankenkasse	Name private KV	KK-Nr.
--------------	-----------------	--------

Bei privater Krankenversicherung

Der Vertrag beinhaltet im Krankheitsfall den Bezug von Krankentagegeld	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Bescheinigung nach § 6, Abs.1 SGB V der privaten Krankenversicherung (Bitte beifügen)	<input type="checkbox"/> liegt vor
Bescheinigung über den monatlichen Beitragsanteil für den Basis-Krankenversicherungsschutz	<input type="checkbox"/> liegt vor

Allgemeine Angaben

<input type="checkbox"/> Es liegen keine Vorbeschäftigungen vor
<input type="checkbox"/> Die Jahresarbeitsentgeltgrenze wurde im Vorjahr und im Eintrittsjahr nicht überschritten
<input type="checkbox"/> Die Jahresarbeitsentgeltgrenze wurde in der/den Vorbeschäftigung/en überschritten (Nachweise beifügen)
<input type="checkbox"/> Die private Krankenversicherung bestand bereits vor dem 01.01.2003 und dauert seitdem ununterbrochen an (Nachweise beifügen)

Angaben zu den Vorverdiensten

		Sozialversicherungspflichtiges Entgelt in €
• Eintrittsjahr		
• 1. Jahr vor Eintritt		

_____ Datum

_____ Unterschrift Arbeitnehmer