

**hkk Krankenkasse**  
Abteilung Mitgliedschaft  
28185 Bremen

### ANTRAG

#### auf Befreiung von der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Krankenversicherung als

Bezieher von  Arbeitslosengeld  Bürgergeld  Unterhaltsgeld

Durch den Beginn des Bezugs der o. g. Leistung tritt gemäß § 5 Abs. 1 Sozialgesetzbuch (SGB) V ab dem \_\_\_\_\_ Krankenversicherungspflicht ein.

Ich beantrage die Befreiung von der Krankenversicherungspflicht.

Vorname und Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Rentenversicherungsnummer: \_\_\_\_\_

In den letzten fünf Jahren versichert bei: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Seit dem Beginn der Versicherungspflicht habe ich für mich bzw. für meine familienversicherten Angehörigen folgende hkk-Leistungen in Anspruch genommen:

Zeitpunkt	Art der Leistung

Mir ist bekannt, dass die Befreiung von der Krankenversicherungspflicht unwiderruflich ist und für die gesamte Dauer des Leistungsbezuges von der Agentur für Arbeit wirksam bleibt.

Telefon \_\_\_\_\_

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_



Ihre Daten werden gemäß Art. 6 DS-GVO und § 284 SGB V für Zwecke der Kranken- und § 94 SGB XI für Zwecke der Pflegeversicherung verarbeitet. Mehr Infos erhalten Sie unter [www.hkk.de/datenschutz](http://www.hkk.de/datenschutz) und in unseren Geschäftsstellen. Für weitere Fragen hierzu kontaktieren Sie uns gerne.

