

Krankenkassen in Offenbach



MainArbeit
Kommunales Jobcenter Offenbach

1

2

3

500 m

Wichtige Hinweise

Важливі інструкції

Krankenkassen in Offenbach

Медичні страхові компанії в Оффенбах

- 1 BARMER
Herrnstraße 53, Offenbach
- 2 DAK Gesundheit
Marktplatz 11, Offenbach
- 3 AOK Hessen
Friedrichsring 2, Offenbach

Krankenkassen in Frankfurt am Main

Медичні страхові компанії у Франкфурті-на-Майні

BKK VBU, Hanauer Landstraße 523, 60386 Frankfurt

BKK24, Schumannstraße 27, 60325 Frankfurt

IKK classic, Mendelssohnstraße 43, 60325 Frankfurt

KKH, Walther-von-Cronberg-Platz 2, 60594 Frankfurt

Techniker Krankenkasse, Grüneburgweg 2, 60322 Frankfurt

Grundsätzlich können Sie als nach dem SGB II leistungsberechtigte Person eine Krankenkasse frei wählen. Nebenstehend sehen Sie eine Übersicht über die Krankenkassen in Offenbach und Frankfurt am Main. Es gibt selbstverständlich noch mehr Krankenkassen, die Sie wählen können.

В принципі, як особа, яка має право на пільги за SGB II, ви можете вільно обирати медичну страхову компанію. Праворуч ви можете побачити огляд компаній медичного страхування в Оффенбаху та Франкфурті-на-Майні. Звісно, існує більше компаній медичного страхування, з яких ви можете вибрати.

Haben Sie eine Wahl getroffen, sprechen Sie bitte bei der gewählten Krankenkasse vor, stellen einen Antrag auf Mitgliedschaft und lassen Sie sich bitte eine Mitgliedsbescheinigung aushändigen. Diese Mitgliedsbescheinigung ist bei uns unbedingt vorzulegen, damit wir die Grundsicherungsleistungen nach dem SGB II gewähren können.

Якщо ви зробили вибір, зверніться до вибраної страхової компанії, подайте заявку на членство та попросіть свідоцтво про членство. Цей сертифікат членства має бути представлений нам, щоб ми могли надати основні переваги безпеки відповідно до SGB II.

Die Krankenkasse darf die Mitgliedschaft eines Wahlberechtigten nicht ablehnen.

Медична страхова компанія не може відмовити у членстві особі, яка має право голосу.

An Ihre Wahl sind Sie in der Regel für 12 Monate gebunden. Erst danach können Sie in eine andere Krankenkasse wechseln.

Як правило, ви прив'язані до свого вибору протягом 12 місяців. Тільки після цього можна переходити в іншу медичну страхову компанію.