

## **Important Information for your health insurance with DAK**

### **“Bescheinigung zur Vorlage beim Amt”**

Today you have received the above mentioned confirmation. This document is necessary for your stay permit application at the alien's authority later on. Please keep it safely in your documents.

### **Health insurance card**

Within the next 14 days you will receive your health insurance card, in case your application was submitted with a passport photograph.

By using this card when you go to the doctor, the costs of our contracted doctors and dentists will be settled directly by us.

### **Premiums**

During the next days you will receive a letter informing you about the upcoming fees (2014: 77,01€ per month, at the age of 23: 78,50 € per month). See attachment 1 as example.

The fees will be deducted directly from your bank account on the first day of each month for the current month (for example 01.04. for April)

### **Semester end – Departure**

In due time before the end of the semester, you will receive further information from Mrs. Katrin Macco regarding the necessary departure formalities and how to cancel your health insurance contract.

### **Where you can find your health insurance**

Heike Orend  
Rudolf-Breitscheid-Str. 41  
90762 Fürth  
Phone: 0911-9509161915  
E-Mail: [heike.orend@dak.de](mailto:heike.orend@dak.de)

Opening hours:  
Monday to Wednesday: 8.00 - 16.00  
Thursday: 8.00 - 17.00  
Friday: 8.00 - 13.00

**Wichtige Hinweise in deutscher Sprache siehe Rückseite =>**

## **Wichtige Hinweise zu Ihrer Krankenversicherung**

### **Bescheinigung zur Vorlage beim Amt**

Heute haben Sie die obengenannte Bescheinigung erhalten. Diese Bescheinigung benötigen Sie später für die Beantragung Ihrer Aufenthaltsgenehmigung bei der Ausländerbehörde. Bitte heben Sie das Dokument gut in Ihren Unterlagen auf.

### **Krankenversicherungskarte**

Innerhalb der nächsten 14 Tage erhalten Sie Ihre Krankenversicherungskarte, sofern Sie mit dem Antrag auf Mitgliedschaft Ihr Passbild abgegeben haben.

Über die Krankenversicherungskarte werden die Kosten von Vertragsärzten und Vertragszahnärzten direkt mit uns abgerechnet.

### **Beiträge**

In den nächsten Tagen erhalten Sie per Post eine Mitteilung über die Beitragshöhe (2014: 77,01€ monatlich, ab dem 23. Lebensjahr: 78,50€ monatlich). Ein Muster (Anlage 1) ist zu Ihrer Information beigefügt.

Die Beiträge werden von Ihrem Bankkonto abgebucht. Die Abbuchung erfolgt immer am 1. des Monats für den laufenden Monat (z.B. 01.04. für April)

### **Beendigung des Studiums - Abreise**

Einige Zeit vor Semesterende erhalten Sie von Frau Katrin Macco Informationen zu den Abreiseformalitäten und zur Kündigung Ihres Versicherungskontos.

### **Unsere Kontaktdaten sind wie folgt:**

Heike Orend  
Rudolf-Breitscheid-Str. 41  
90762 Fürth  
Phone: 0911-9509161915  
E-Mail: [heike.orend@dak.de](mailto:heike.orend@dak.de)

### **Öffnungszeiten:**

Montag bis Mittwoch: 8:00 – 16:00 Uhr  
Donnerstag: 8:00 – 17:00 Uhr  
Freitag: 8:00 – 13:00 Uhr