Absender

Name, Vorname

Postleitzahl, Wohnort

Straße, Hausnummer

Telefonnummer

Versichertennummer

Geburtsdatum

Hanseatische Krankenkasse
22039 Hamburg

Antrag auf Mutterschaftsgeld

Wir freuen uns mit Ihnen auf die Geburt Ihres Kindes.

Für Sie wird es jetzt ganz einfach: Reichen Sie uns nur diesen Antrag zusammen mit der Bescheinigung über den voraussichtlichen Geburtstermin ein, wir kümmern uns gern um alles Weitere.

Nach der Geburt benötigen wir lediglich die Geburtsurkunde und den beigefügten Antrag auf Familienversicherung. Wir überweisen Ihnen dann zeitnah das restliche Mutterschaftsgeld und kümmern uns um die Versicherung Ihres Kindes.

Sie können Ihre Unterlagen einfach und schnell mit der HEK Service-App an uns senden.

Angaben des Mitgliedes:

1. Ich erhalte Mutterschaftshilfe von einer anderen Krankenkasse: ☐ Ja ☐ Nein
2. Ich erhalte während des Mutterschaftsgeldbezuges, außer der Differenz zum Nettoentgelt, weiter Entgelt: ☐ Ja ☐ Nein
3. Ich werde Elterngeld beantragen: ☐ Ja ☐ Nein
4. Ich werde Elternzeit beantragen: ☐ Ja ☐ Nein
5. Meine Steuer-ID beim Finanzamt lautet:

Konto für die Überweisung der Beträge:

Kontoinhaber:	Anschrift des abweichenden Kontoinhabers:
Kreditinstitut:	
IBAN:	BIC:

Bei Rückfragen erreichen Sie mich unter der Telefonnummer:

Datum **Unterschrift der/des Versicherten**

Die Feststellung des Leistungsanspruchs (§ 24i Sozialgesetzbuch (SGB) V) setzt die Erhebung der genannten Daten voraus (§ 206 SGB V und §§ 60 bis 66 SGB I). Die Angabe der Bankverbindung und Telefonnummer ist freiwillig.