

## ANTRAG HAUSNOTRUFSYSTEM

Name	Straße, PLZ, Ort	Versichertennummer
Telefon*	Mobil*	
E-Mail*		

### Ich beantrage einen Zuschuss für ein Hausnotrufsystem, weil

- ich mit handelsüblichen Telefonen keinen Hilferuf tätigen kann.
- ich aufgrund meines Krankheitszustandes jederzeit mit einer Notsituation zu rechnen habe.

Lebt eine weitere Person mit im Haushalt?

- Nein.
- Ja, aber diese ist weite Teile des Tages nicht anwesend.
- Ja, aber diese kann aufgrund eigener körperlicher / geistiger Einschränkungen keinen Hilferuf absetzen.

Das Hausnotrufsystem soll von folgendem Anbieter installiert werden:

Name des Anbieters	Anschrift des Anbieters

- Es wurde bereits am \_\_\_\_\_ installiert.

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

#### Datenschutzhinweise:

Die VIActiv Krankenkasse, Suttner-Nobel-Allee 3-5, 44803 Bochum, verarbeitet personenbezogene Daten zur Erfüllung ihres gesetzlichen Auftrags als Sozialversicherungsträger. Dies ist insbesondere im Artikel 6 Absatz 1 Buchstabe e der Datenschutz-Grundverordnung (DS-GVO) geregelt. Weitere Informationen gemäß der Artikel 12 ff. DS-GVO finden Sie in unseren „Informationen zum Datenschutz“, die Sie unter [viactiv.de/datenschutz](http://viactiv.de/datenschutz) oder in einem unserer Service-Center einsehen können. Gerne senden wir Ihnen die Informationen auch per Mail ([service@viactiv.de](mailto:service@viactiv.de)) oder per Post zu – einfach unter der 0800 222 12 11 kostenfrei anrufen.

Mit einem \* (Sternchen) gekennzeichnete Angaben sind freiwillig, sie erleichtern uns zum Beispiel Rückfragen oder dienen zur Beratung. Sie werden vertraulich behandelt und können jederzeit widerrufen werden. Wir informieren Sie gerne, wie wir Ihre Daten schützen.