

## Einwilligung zur Identifizierung und Authentifizierung

in der Fassung vom 18.07.2023

Ja, ich willige darin ein, dass die Mobil Krankenkasse zur Identifizierung und Authentifizierung folgende personenbezogene Daten von der versicherten Person:

- Krankenversicherten-Nummer
- Anzahl der aktiven elektronischen Gesundheitskarten  
(Die Anzahl der aktiven eGK, die dem identifizierten Versicherten im eGK-System zugeordnet sind. Eine Karte gilt dabei im eGK-System als aktiv, wenn sie weder gesperrt oder logisch gelöscht ist. Eine eGK gilt auch dann als gesperrt, wenn der Sperrauftrag des Bestandssystems erfolgreich verarbeitet wurde, ohne dass die eGK über die Telematik-Infrastruktur physikalisch gesperrt wurde. D.h. insbesondere, dass die Zertifikate der eGK gesperrt sind.)
- Beginn Versicherungsverhältnis
- Versicherungsschutz Ende-Ende Versicherungsverhältnis
- Name
- Vorname
- Geburtsdatum
- Titel
- Namenszusatz
- Vorsatzwort
- Geschlecht
- Vip – Kennzeichen
- ICSSN (Kartenseriennummer)
- istNfcEgk  
(Dieser Wert gibt an, ob die im Aufruf bezeichnete eGK für „Near Field Communication“ (NFC) ausgerüstet ist.)
- istPinBriefVersandt  
(Dieser Wert gibt an, ob zu der im Aufruf bezeichneten eGK vom Kartenpersonalisierer/Lettershop ein PIN-Brief versandt wurde.)
- pinBriefVersandDatum  
(Das ist der Zeitpunkt, an dem der PIN-Brief-Versand dem Kartenanwendungsmanagementsystem gemeldet wurde.)

wie folgt verarbeiten darf:

- Identifizierung des Nutzers vor Freischaltung
- Authentifizierung des Nutzers
- Freischaltung des Nutzers
- Ausstellung der PIN für den Nutzer (nach erfolgreicher Identifizierung bzw. Adellung einer neuen eGK)

Die Verarbeitung der o.g. personenbezogenen Daten erfolgt ausschließlich zu dem Zweck der Identifizierung und Authentifizierung.

Ich weiß, dass meine Einwilligung freiwillig erfolgt und ich meine Einwilligung jederzeit grundlos widerrufen kann. Meine Widerrufserklärung kann ich an die Mobil Krankenkasse wie folgt richten:

### **Mobil Krankenkasse**

Friedenheimer Brücke 29  
80639 München

E-Mail: [info@service.mobil-krankenkasse.de](mailto:info@service.mobil-krankenkasse.de)

Telefax: +49 (0)800 255 3002-888

## Einwilligung zur Identifizierung und Authentifizierung

Weitere Informationen zu Art und Umfang der Datenverarbeitung kann ich der [Datenschutzerklärung](#) entnehmen.