

Anmeldung zur betrieblichen Krankenversicherung

Ist kein Versicherungsbeginn eingetragen, wird der auf den Antragszugang folgende Monatserste beantragt.

Beantragter Versicherungsbeginn

0 1 M M 2 0 J J

Wird von der HanseMerkur ausgefüllt:

VE	Personen-Nr. (Vers.-Nr.)	Abschlussverm. AD-Nr.	Bestandsbetr. AD-Nr.	GKD-Nr.	MA GVV 09.23 PDF A 003060-086-000290
					AD-Versand <input type="checkbox"/> ja

Vom Vermittler auszufüllen:

Identifikations-Nr./Kooperations-/Gruppenversicherungspartner	Mitarbeiter bei Kooperations-/Gruppenversicherungspartner
	<input checked="" type="checkbox"/> ja, bei <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein
Nur für Kunden der Sparkassen erforderlich: SPK-Personen-Nr.	Nur für Kunden der Sparkassen erforderlich: Abschließende OE

Bitte in Blockbuchstaben ausfüllen!

Neuer Gruppenversicherungsvertrag mit weniger als 10 Mitarbeitern Neuer Mitarbeiter zu bestehendem Gruppenversicherungsvertrag

Zu versichernde Person 1

Herr
Frau

Name Vorname

Straße, Postfach/
Zustellergänzung Haus-Nr. Geburts-
datum

Postleitzahl/
Wohnort

Angaben zur Krankenversicherung GKV versichert PKV versichert

Dieser Mitarbeiter ist nicht am Hauptsitz des o. g. Kooperations-/Gruppenversicherungsvertragspartners beschäftigt, sondern am Standort

Es gilt daher ein vom o. g. Kooperations-/Gruppenversicherungsvertragspartner abweichender Beitragszahler mit der Personen-Nr.

Weitere zu versichernde Familienangehörige nach § 1 Absatz 2 Gruppenversicherungsvertrag zum (bereits bestehenden) Gruppenversicherungsvertrag zu Person 1

Person 2 Herr Frau

Name Vorname

Angaben zur Krankenversicherung GKV versichert PKV versichert

Geburtsdatum

Person 3 Herr Frau

Name Vorname

Angaben zur Krankenversicherung GKV versichert PKV versichert

Geburtsdatum

Person 4 Herr Frau

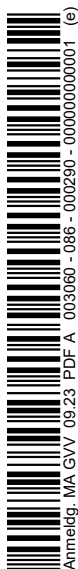
Name Vorname

Angaben zur Krankenversicherung GKV versichert PKV versichert

Geburtsdatum

Beitragszahlung

Die Beitragszahlung erfolgt gem. gültigem Gruppenversicherungsvertrag monatlich 1/4jährlich 1/2jährlich jährlich



Gewünschte Tarife*

* Es sind nur die Tarife auswählbar, die gem. gültigem Gruppenversicherungsvertrag zwischen dem o. g. Kooperations-/Gruppenversicherungspartner und der HanseMerkur Krankenversicherung AG vereinbart sind.

- | | | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BKA | <input type="checkbox"/> BKH | <input type="checkbox"/> BKPG | <input type="checkbox"/> BKS | <input type="checkbox"/> BKD | <input type="checkbox"/> BZE | <input type="checkbox"/> BZT |
| <input type="checkbox"/> BKT/5 | <input type="checkbox"/> BKT/10 | <input type="checkbox"/> BKT/15 | <input type="checkbox"/> BKT/20 | <input type="checkbox"/> BKP | <input type="checkbox"/> BKW | |
| <input type="checkbox"/> BKU | <input type="checkbox"/> BKV | <input type="checkbox"/> BKVP | <input type="checkbox"/> BKZ/ _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> BKZB | <input type="checkbox"/> BKZP | <input type="checkbox"/> BKZT/ _____ | <input type="checkbox"/> BWL | | | |
| <input type="checkbox"/> BKZY | <input type="checkbox"/> BKB/ _____ | <input type="checkbox"/> BKBT/ _____ | | | | |

Beitragsfreistellung*

* Es sind nur die Tarife auswählbar, die gem. gültigem Gruppenversicherungsvertrag zwischen dem o. g. Kooperations-/Gruppenversicherungspartner und der HanseMerkur Krankenversicherung AG vereinbart sind.

Die Möglichkeit der Beitragsfreistellung gemäß den **Besonderen Bedingungen für die Beitragsfreistellung in der betrieblichen Krankenversicherung** wird, sofern sie im bestehenden Gruppenversicherungsvertrag zwischen dem o. g. Kooperations-/Gruppenversicherungspartner und der HanseMerkur Krankenversicherung AG vereinbart wurde, wie gewünscht berücksichtigt für:

- | | | | | | | |
|--------------------------------|-------------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------------|------------------------------|------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> BKA | <input type="checkbox"/> BKH | <input type="checkbox"/> BKPG | <input type="checkbox"/> BKS | <input type="checkbox"/> BKD | <input type="checkbox"/> BZE | <input type="checkbox"/> BZT |
| <input type="checkbox"/> BKT/5 | <input type="checkbox"/> BKT/10 | <input type="checkbox"/> BKT/15 | <input type="checkbox"/> BKT/20 | <input type="checkbox"/> BKP | <input type="checkbox"/> BKW | |
| <input type="checkbox"/> BKU | <input type="checkbox"/> BKV | <input type="checkbox"/> BKVP | <input type="checkbox"/> BKZ/ _____ | | | |
| <input type="checkbox"/> BKZB | <input type="checkbox"/> BKZP | <input type="checkbox"/> BKZT/ _____ | <input type="checkbox"/> BWL | | | |
| <input type="checkbox"/> BKZY | <input type="checkbox"/> BKB/ _____ | <input type="checkbox"/> BKBT/ _____ | | | | |

Tarife BKB und BKBT

Im Gruppenversicherungsvertrag zwischen dem o. g. Kooperations-/Gruppenversicherungspartner und der HanseMerkur Krankenversicherung AG wurde die "Erhöhung des jährlichen Budgets bei Leistungsfreiheit" vereinbart. ja nein

Hinweise

Für die Beantragung der Tarife BKPG und BWL ist es erforderlich, mindestens 10 Mitarbeiter im Rahmen des Gruppenversicherungsvertrags zu versichern.

Die Tarife BKPG und BWL sind zudem für Familienangehörige nicht abschlussfähig.

Für Anmeldungen der Tarife BKW und BWL zu bestehenden Gruppenversicherungsverträgen gilt:
Es können nur Personen versichert werden, die in den letzten 24 Monaten vor Versicherungsbeginn höchstens 6 Wochen ununterbrochen und insgesamt höchstens 12 Wochen arbeitsunfähig waren. Abweichend vom Gruppenversicherungsvertrag werden nur die dem Arbeitgeber bekannten Arbeitsunfähigkeitszeiten berücksichtigt, maximal rückblickend ab Beginn des Arbeitsverhältnisses.

Bitte angeben, sofern die Anmeldung zum Tarif BKT erfolgt

Person 1 Jahresbruttoeinkommen _____ EUR
Tarifklasse BKT individuell durchschnittlich einkommensunabhängig

Versicherungsfähig sind Personen, die als Arbeitnehmer in einem ungekündigten Arbeitsverhältnis mit 6-wöchiger Lohnfortzahlung stehen.

Person 2 Jahresbruttoeinkommen _____ EUR
Bei einem abweichenden Jahresbruttoeinkommen gegenüber Person 1 ist eine individuelle Tarifklasse zu beantragen.

BKT/5 BKT/10 BKT/15 BKT/20

Aufgrund der fehlenden Versicherungsfähigkeit erfolgt keine Anmeldung zum Tarif BKT für Person 2.

Ort, Datum

Erstellt von Mitarbeiter

Abteilung