



HanseMerkur

Betriebliche Krankenversicherung (bKV)

Von der Vertragserstellung bis zur Policierung

Andreas Beuck – B1

Inhalt/Agenda

- 1 Abschlussunterlagen
- 2 Vertragliche Hinweise
- 3 Der Gruppenversicherungsvertrag
- 4 Fragenkatalog Tarife BWL und BKPG
- 5 Anmeldung der zu versichernden Personen
(alle Tarife außer Tarif BKZY solo)
- 6 Anmeldung der zu versichernden Personen
(es wird **NUR** Tarif BKZY gewünscht)
- 7 Vertragsunterlagen für die versicherten Personen
- 8 Ansprechpartner Abt. B



Abschlussunterlagen

1

Abschlussunterlagen für eine bKV

(Alle Unterlagen stehen zum Teil als ausfüllbare PDF-Formulare im Vertriebsportal zur Verfügung)

Gruppenversicherungsvertrag



§ 1 Personenkreis Beratungsprotokoll

This is a detailed form for a personnel circle consultation protocol. It includes sections for identifying the personnel circle, the consultation process, and the results. It contains numerous checkboxes and input fields for recording specific details of the consultation.

Vertragsbegleitinformation für Krebs-Scan

This form provides contract accompanying information for cancer screening. It includes fields for personal data such as name, address, and contact information. It also contains checkboxes for consent and other relevant information regarding the screening service.

Fragenkatalog Tarif BWL und BKPG

This is a questionnaire for companies regarding the BKPG tariff. It consists of several numbered questions with multiple-choice options. The questions cover topics such as the number of employees, the type of company, and the specific tariff options chosen.

This is a questionnaire for companies regarding the BWL tariff. It consists of several numbered questions with multiple-choice options. The questions cover topics such as the number of employees, the type of company, and the specific tariff options chosen.

Verbraucherinformation bKV





Vertragliche Hinweise

2

Vertragliche Hinweise

-  Versicherungsnehmer ist die Firma (Gruppenversicherungspartner)
-  Mitarbeiter sind die versicherten Personen
-  Jede versicherte Person erhält einen eigenen Vertrag (eigene Versicherungsnummer)
-  Die Firma erhält monatlich eine Beitragsrechnung über alle von ihm versicherten Personen
-  Leistungseinreichungen macht jeder Mitarbeiter direkt an die HanseMerkur und erhält auch eine eigene Leistungsabrechnung



Der Gruppen- versicherungsvertrag

3

Gruppenversicherungsvertrag (GVV)

- Der Gruppenversicherungsvertrag ist als ausfüllbares PDF-Formular im Vertriebsportal abgelegt.
- Folgende Ergänzungen sind vorzunehmen:
 - Name und Anschrift des Gruppenversicherungspartners (Seite 1)
 - Versicherte Tarife und Personenkreise (Seite 3) – [Siehe bitte auch Folgeseite](#)
 - Beginn des Vertrages (Seite 5)
 - Ort und Datum des Gruppenversicherungspartners (Seite 7)
- Der Gruppenversicherungsvertrag wird vom Gruppenversicherungspartner unterzeichnet.
- Rücksendung des unterschriebenen Vertrages per Mail an andreas.beuck@hansemerkur.de (Als PDF-Dokument)
- Der Vertrag wird seitens der HMK unterschrieben (AL und Ressortvorstand)
- Der Vertriebspartner erhält einen unterschriebenen Vertrag als PDF-Dokument zur Weitergabe an den Gruppenversicherungspartner


Gruppenversicherungsvertrag
im Rahmen der
arbeitgeberfinanzierten betrieblichen Krankenversicherung
zwischen
Name der Firma
Anschrift der Firma
- nachfolgend kurz „Gruppenversicherungspartner“ genannt -
und der
HanseMerkur Krankenversicherung AG
Siegfried-Wedells-Platz 1, 20354 Hamburg
- nachfolgend kurz „Versicherer“ genannt -

§ 1
Personenkreis


§ 14
Anlagen zum Gruppenversicherungsvertrag

(1) Die zu versichernden Tarifkombinationen und Personenkreise sind in der Anlage „Versicherte Tarife und Personenkreise“ festzulegen (vgl. § 3 Abs. 2 und 3). Ebenso sind dort die Tarife zu benennen, für die die Möglichkeit zur Beitragsfreistellung vereinbart werden soll (vgl. § 2 Abs. 10).

(2) Die Verbraucherinformation für die betriebliche Krankenversicherung und die Produktinformationsblätter (PID) für die versicherten Tarife sind diesem Gruppenversicherungsvertrag als Anlagen beigefügt. Der Gruppenversicherungspartner wird über die folgenden Vertragsbestimmungen und Informationen in Kenntnis gesetzt:

- Beratungsprotokoll betriebliche Krankenversicherung (BKV)
- Allgemeine Versicherungsbedingungen der versicherten Tarife
- Besondere Bedingungen für die Krankenversicherung im Rahmen eines arbeitgeberfinanzierten Gruppenversicherungsvertrags der betrieblichen Krankenversicherung (BB BKV)
- Besondere Bedingungen für die Beitragsfreistellung in der betrieblichen Krankenversicherung
- Informationen zum Widerrufsrecht gemäß § 8 VVG (Seite 7 der Verbraucherinformation)
- Mitteilung gemäß § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht (Seiten 9 und 10 der Verbraucherinformation)
- Hinweise zur Verarbeitung personenbezogener Daten (Datenschutzhinweise)

Hamburg, den _____ Hamburg, den _____
HanseMerkur Krankenversicherung AG



Tabelle Versicherte Tarife und Personenkreise (Seite 3 im Gruppenvertrag)

- Folgende Angaben sind auf der Anlage zu tätigen:
 - Tarif (optional Tarifklasse)
 - Option Budgeterhöhung bei den Tarifen BKB/BKBT (Optional wenn gewünscht)
 - Möglichkeit zur Beitragsfreistellung (Optional wenn gewünscht)
 - Personenkreis (Der Personenkreis, der den in dieser Zeile aufgeführten Tarif versichert)
 - Anzahl Personen (Die Anzahl der Personen, die den in dieser Zeile aufgeführten Tarif versichern)
 - Altersbereich (Jüngster und Ältester Versicherter für diesen aufgeführten Tarif)
 - Mitversicherung weiterer Personen (Optional, sofern gewünscht)

Tarif	Tarif-klasse ¹	Option Budgeterhöhung BKB / BKBT	Möglichkeit zur Beitragsfreistellung	Personenkreis	Anzahl Personen	Altersbereich	Mitversicherung weiterer Personen ²
▼		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
▼		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
▼		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
▼		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
▼		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
▼		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
▼		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
▼		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>
▼		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>				<input type="checkbox"/>

¹ Eine Tarifklasse ist nur für die Tarife BKB, BKBT, BKZ und BKZT anzugeben.

² Nach § 1 Abs. 2



Fragenkatalog
Tarife BWL und BKPG

4

Fragenkatalog Tarif BWL und BKPG

- Werden die Tarife BWL und/oder BKPG gewünscht ist im Vorwege eine Prüfung der generellen Versicherungsfähigkeit erforderlich.
- Dafür ist von der Firma der Fragenkatalog für Unternehmen Tarif BWL bzw. BKPG auszufüllen und zu unterschreiben.
- Der ausgefüllte Fragenkatalog ist per Mail an andreas.beuck@hansemerkur.de zu senden
- Anhand der Angaben wird eine Prüfung der generellen Versicherungsfähigkeit vorgenommen.
- Führt die Prüfung zu einer Annahmeentscheidung und ist unter Punkt 7 und/oder 8 eine Anzahl von mindestens 1 angegeben, können diese Personen nicht in den Tarifen BWL und/oder BKPG versichert werden



**Fragenkatalog für Unternehmen
Tarif BWL**
zur Ergänzung zum Gruppenversicherungsvertrag
und dem zugehörigen Antrag

Alle nachfolgend abgefragten Angaben sind nach bestem Wissen sorgfältig, vollständig und richtig zu beantworten. Eine Verletzung Ihrer vorvertraglichen Anzeigepflicht kann die HanseMerkur Krankenversicherung AG zu einem Rücktritt oder zu einer Kündigung berechtigen oder zu einer Vertragsänderung führen. Bitte beachten Sie hierzu die Mitteilung nach § 10 Abs. 5 Versicherungsvertrags-gesetz (VVG) über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht auf Seite 2 dieses Fragenkatalogs. Den Inhalt dieser Mitteilung können Sie zusätzlich im Internet unter www.hansemerkur.de einsehen.

1. Zu welcher Branche gehört Ihr Unternehmen? <small>(z. B. Handel, Warenlogistik, Verwaltung, IT-Dienstleistungen, Gesundheitsdienst)</small>	
2. Welche Leistungen erbringt es genau? <small>(z. B. Dienstleistungen, Produkte, ...)</small>	
3. Wie viele Mitarbeiter beschäftigt Ihr Unternehmen?	
4. Wie groß ist das zu versichernde Kollektiv?	
5. Wie teilen sich die zu versichernden Personen auf kaufmännische und gewerbliche Berufe auf? (Anteil in %) <small>(z. B. etwa 30 % kaufmännisch und 70 % gewerblich)</small>	
6. In welche Berufsgruppen fallen die zu versichernden Personen? (Anteil in %) <small>(z. B. Führungskräfte, Akademiker, Techniker, Bürokräfte, kaufmännische Angestellte, Verkäufer, Handwerker, Maschinenbediener, Montierer, Hilfsarbeitskräfte)</small> <small>Es ist ausreichend, nur die Berufsgruppen mit einem Anteil von mindestens 5 % aufzuführen.</small>	
7. Wie viele der zu versichernden Mitarbeiter waren in den letzten 24 Monaten vor Antragstellung mehr als 6 Wochen unentlohbrochen oder insgesamt mehr als 12 Wochen arbeitsunfähig? <small>In den Fällen, in denen das Arbeitsverhältnis zum Zeitpunkt der Antragstellung weniger als 24 Monate besteht, ist der Zeitraum seit Beginn des Arbeitsverhältnisses gemeint.</small>	
Wichtig! Diese Mitarbeiter sind zunächst nicht im Tarif BWL versicherbar und nicht im Listenantrag aufzuführen!	
8. Wie viele Mitarbeiter sind schwerbehindert? (Grad der Behinderung > 50 % bzw. gleichgestellt) a) im zu versichernden Personenkreis b) insgesamt	
9. Wie hoch ist etwa der Anteil der zu versichernden Mitarbeiter, die regelmäßig außer Haus arbeiten? (Anteil in %) <small>Regelmäßig bedeutet hier: im Durchschnitt mindestens einen Tag pro Woche Home-Office zählt nicht dazu.</small>	

Name des Gruppenvertragspartners: _____

(Ort, Datum) _____ (Unterschrift) _____

HanseMerkur Krankenversicherung AG Siegfried-Wiedells-Platz 1 20354 Hamburg Tel: (042) 41 90-11 00, Fax: -32 57 www.hansemerkur.de

Stand 06.2020

Seite 1 von 2





Anmeldung der zu
versichernden Personen
(alle bKV-Tarife außer Tarif BKZY solo)

5

Anmelden der zu versichernden Personen über den Listenantrag.

- Der Listenantrag ist eine von der HanseMerkur formatierte Excelliste, die die maschinelle Verarbeitung der zu versichernden Personen ermöglicht.
- Der Listenantrag kann in B1 angefordert werden und ist anzuwenden, sofern **mindestens 10 Personen** versichert werden.
- Der Listenantrag ist in zwei Bereiche unterteilt.
 - Konfiguration
 - Liste
- Pro Tarifkombination ist ein Listenantrag auszufüllen
 - Beispiel: Für einen Großkunden werden für 10 Mitarbeiter die Tarife BKZ/50, BKZP und für 15 weitere Mitarbeiter BKA, BKU gewünscht
 - Ein Listenantrag für die 10 Mitarbeiter (BKZ/50, BKZP)
 - Zweiter Listenantrag für die 15 Mitarbeiter (BKA, BKU)
- Die ausgefüllte Liste per Mail an: andreas.beuck@hansemerkur.de senden



Listenantrag – Bereich Konfiguration

- Im Bereich Konfiguration sind folgende Felder zu befüllen
rot umrandet = Pflicht Angaben, grün umrandet = Optionale Angaben

Anlage zum Antrag auf Abschluss einer Zusatzkrankenversicherung im Rahmen eines Gruppenversicherungsvertrags mit der Firma

Name: <input type="text"/>		Beitragszahler: <input type="text"/>	
BKV_ARBG_ID: <input type="text"/>	Fremd-Schl.: <input type="text"/>	FS-Typ: <input type="text" value="<>"/>	
Vertriebskreisheit: <input type="text"/>	ADNR_AY: <input type="text"/>	ADNR_BY: <input type="text"/>	
GKDNR: <input type="text"/>	SY: <input type="text" value="2"/>		
ZW: <input type="text" value="12"/>	IA: <input type="text" value="F1"/>	BZ_PERS_ID: <input type="text"/>	
Verz. Beginn: <input type="text"/>	Antragsdatum: <input type="text"/>	BZ_AWSCH_ID: <input type="text"/>	
Tarif:	Beitragsfreistellung:	MA_KATG_ID: <input type="text"/>	BZ_BANK_VBIND_ID: <input type="text"/>
BKZB <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	MA_KATG_BEZUG: <input type="text"/>	Abchlussende OE: <input type="text"/>
BKZP <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BKS <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BKH <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BKY <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BKU <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BKZ <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BKZT <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BKT <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BWL <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BKYP <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BKPG <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BKA <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BKZY <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BKB <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BKB-E* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BKBT <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
BKBT-E* <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

* Diese Tarife beinhalten ein Extrabudget. Dies verdeutlicht die Endung *-E*.

Klasse:

Tarifklasse BKT individuell
 Tarifklasse BKT Durchschnitt
 Tarifklasse BKT einkommensunabhängig

Durchschn. Einkommen p.a.:

Budgetklasse:

Angaben zur Krankenversicherung
 1 = GKV ohne nähere Angaben
 2 = PKV ohne nähere Angaben



Bitte Angaben im Feld Hinweise beachten. Hier erscheinen Hinweise, wenn Angaben nicht korrekt sind oder fehlen.

Angaben zur Krankenversicherung
 1 = GKV ohne nähere Angaben
 2 = PKV ohne nähere Angaben

Hinweise

Antragsdatum oder Versicherungsbeginn fehlt!

Listenantrag – Bereich Liste

- Im Bereich Liste sind folgende Felder zu befüllen
rotumrandet = Pflicht Angaben, grün umrandet = Optionale Angaben

Lfd. Nr.	m / w	Titel Mitarbeiter	Name Mitarbeiter	Vorname Mitarbeiter	Geburtsdatum Mitarbeiter	mitversichert bei*	Adresse Mitarbeiter Straße	Hausnr.	PLZ	Ort	Zustellergänzung	Wohnsitz in (nur bei Auslandsadresse)	Mitarbeiter-Identifikationsnummer	Kranken-versichert bei (gültig: 1,2)	Jahresbrutto-einkommen in Euro (nur bei BKT erf.)	Tarif-Liste	Monatsbeitrag in Euro	Meldung
----------	-------	-------------------	------------------	---------------------	--------------------------	--------------------	----------------------------	---------	-----	-----	------------------	---------------------------------------	-----------------------------------	--------------------------------------	---	-------------	-----------------------	---------

- Eingaben beginnen direkt unter der Überschriftszeile
- KEINE Leerzeilen zwischen den Eingaben
- Werden Personen gemäß §2, Abs. 1 des Gruppenversicherungsvertrages mitversichert, sind diese in der Liste mit aufzuführen. Zusätzlich muss bei den Personen in der Spalte „mitversichert bei“ über die Auswahlliste angegeben werden, welchem Mitarbeiter diese Personen zugehörig sind. Damit werden diese Personen dann in einem Vertrag poliziert. Nachstehend ein Beispiel dazu. Hier ist Frau Karla Muster die Frau von Kurt Muster und wird im Vertrag des Mitarbeiters Kurt Muster mit versichert.
- ACHTUNG: Wären beide Ehepartner auch Mitarbeiter des Unternehmens, entfällt die Auswahl „mitversichert bei“**

Lfd. Nr.	m / w	Titel Mitarbeiter	Name Mitarbeiter	Vorname Mitarbeiter	Geburtsdatum Mitarbeiter	mitversichert bei*	Adresse Mitarbeiter Straße	Hausnr.	PLZ	Ort	Zustellergänzung	Wohnsitz in (nur bei Auslandsadresse)	Mitarbeiter-Identifikationsnummer	Kranken-versichert bei (gültig: 1,2)	Jahresbrutto-einkommen in Euro (nur bei BKT erf.)	Tarif-Liste	Monatsbeitrag in Euro	Meldung
1	m		Muster	Kurt	25.03.1980		Mustergasse	1	20352	Hamburg				1		BKA	18,50	
2	w		Muster	Karla	17.04.1982		Mustergasse	1	20352	Hamburg				1		BKA	18,50	
3	m		Beispiel	Bernd	08.08.1985	Muster, Kurt, 25.03.1980 Muster, Karla, 17.04.1982 Beispiel, Bernd, 08.08.1985	Musterstr.	2a	20352	Hamburg				2		BKA	18,50	

Den vollständig ausgefüllten Listen Antrag bitte per E-Mail an: andreas.beuck@hansemerkur.de

Anmeldeformular zur bKV

- Das bKV-Anmeldeformular ist immer dann anzuwenden, wenn zu einem neuen Gruppenversicherungsvertrag weniger als 10 Personen angemeldet werden oder zu einem bestehenden Vertrag eine Person hinzuversichert wird.
- Der Aufbau des Formulars ähnelt dem eines Einzelversicherungsantrages.
- Pro zu versichernden Mitarbeiter ist ein Anmeldeformular zu erstellen
- **Bitte unbedingt auch das Feld GKD-Nr. füllen**
- Gewünschte Tarife und optional eine Beitragsfreistellung für die Tarife auswählen
- Ort, Datum und Name nicht vergessen!
- Nach Fertigstellung der Anträge, bitte die Anträge einzeln (jede Anmeldung in einer Mail) an kv-antrag@hansemerkur.de versenden.
- Werden Personen gemäß §2, Abs. 1 des Gruppenversicherungsvertrages mitversichert, sind diese in der Anmeldung auf Seite 1 unter Person 2, Person 3, Person 4 mit aufzuführen.

Anmeldeformular zur bKV

HanseMerkur  HanseMerkur Krankenversicherung AG
Siegfried-Wickels-Platz 1, 20584 Hamburg

Anmeldung zur betrieblichen Krankenversicherung

MA DIV 0923 PDF A
03060-08a-00290

Wird von der HanseMerkur ausgefüllt:
Personen-Nr. (Viers-Nr.) _____ Abschlussverm. AD-Nr. _____ Betriebsbeh. AD-Nr. _____ GKD-Nr. _____
AD-Versand ja nein

Vom VersiHler auszufüllen:
Identifikations-Nr./Kooperations-/Gruppenversicherungsnummer _____ Mitarbeiter bei Kooperations-/Gruppenversicherungspartner ja nein
Nur für Kunden der Sparkassen erforderlich:
ZfK-Konten-Nr. _____ Abschlussverm. AD-Nr. _____

Hier bitte zwingend die Großkundennummer eintragen

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

Zu versichernde Person 1
Name _____ Vorname _____
Straße, Postfach/ Zustellergängigkeit _____ Haus-Nr. _____ Geburtsdatum _____
Partnersatz/ Wohnort _____
Angaben zur Krankenversicherung KEV versichert PKV versichert
Dieser Mitarbeiter ist nicht am Hauptplatz des o.g. Kooperations-/Gruppenversicherungspartners beschäftigt, sondern am Standort _____
Es gilt dabei ein von o.g. Kooperations-/Gruppenversicherungspartner abweichender Beitragssatz mit der Personen-Nr. _____

Wahlers zu versichernde Familienangehörige nach § 1 Absatz 2 Gruppenversicherungsvertrag zum bereits bestehenden Gruppenversicherungsvertrag zu Person 1

Person 2 Herr Frau
Name _____ Vorname _____
Angaben zur Krankenversicherung KEV versichert PKV versichert
Geburtsdatum _____

Person 3 Herr Frau
Name _____ Vorname _____
Angaben zur Krankenversicherung KEV versichert PKV versichert
Geburtsdatum _____

Person 4 Herr Frau
Name _____ Vorname _____
Angaben zur Krankenversicherung KEV versichert PKV versichert
Geburtsdatum _____

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

Seite 1 von 2

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

SKA SKH SKPG SKS SKD BZE BZT
 SKT/5 SKT/10 SKT/15 SKT/20 SKL SKW
 SKU SKV SKX SKY
 SKZP SKZT SKZL
 SKZY SKN SKZT/1

Beitragsfreistellung*
* Es sind nur die Tarife auswählbar, die gem. gültigen 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:

SKA SKH SKPG SKS SKD BZE BZT
 SKT/5 SKT/10 SKT/15 SKT/20 SKL SKW
 SKU SKV SKX SKY
 SKZP SKZT SKZL
 SKZY SKN SKZT/1

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

Hinweise
Für die Betragung der Tarife SKPG und SKZL ist es erforderlich, mindestens 10 Mitarbeiter im Rahmen des Gruppenversicherungsvertrags zu versichern.
Die Tarife SKPG und SKZL sind zudem für Familienangehörige nicht abschussfähig.
Für Anmeldungen der Tarife SKW und SKZL 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 10 Wochen arbeitsunfähig waren. Abweichend vom Gruppenversicherungsvertrag werden nur die dem Arbeitgeber bekannten Arbeitsunfähigkeitszeiten berücksichtigt, maximal rückblickend ab Beginn der Arbeitsunfähigkeit.

Bitte angeben, sofern die Anmeldung zum Tarif SKT erfolgt

Person 1
Jahresbruttoeinkommen _____ EUR
Tarifklasse SKT individuell durchschnittlich einkommensunabhängig

Person 2
Jahresbruttoeinkommen _____ EUR
Bei einem abweichenden Jahresbruttoeinkommen gegenüber Person 1 ist eine individuelle Tarifklasse zu befragen.
 SKT/5 SKT/10 SKT/15 SKT/20
 Aufgrund der fehlenden Versicherungsfähigkeit erfolgt keine Anmeldung zum Tarif SKT für Person 2.

Ort, Datum _____ Entgelt von Mitarbeiter _____ Abteilung _____

Seite 2 von 2

Auswahl der Tarife für alle zu vers. Personen

Auswahl, sofern Beitragsfreistellung für die gewählten Tarife gewünscht wird.

Hier auswählen, ob Budgeterhöhung gewünscht ist



Anmeldung der zu
versichernden Personen
(es wird NUR Tarif BKZY gewünscht)

6

Anmeldung des Unternehmens und der zu versichernden Mitarbeiter erfolgt über ein Web-Portal

- Sobald der Gruppenversicherungsvertrag von beiden Vertragspartnern unterschrieben wurden, kann ein Onboarding-Termin für die Firma vereinbart werden.
- Dieser Prozess wird von der Abt. KBB unterstützt und begleitet.
Bitte wenden Sie sich dafür an die Kollegen
- Für den Prozess wird neben dem unterschriebenen Vertrag das ausgefüllte Formular „Vertragsbegleitinformationen“ zwingend benötigt.



Vertragsunterlagen für die
versicherte Person

7

Unterlagen für die versicherte Person

Gesundheitskarte



Verbraucherinformation



Anschreiben mit Versicherungsausweis



Herzlich willkommen!

Sehr geehrter Herr

zahlreiche Gesundheitsreformen haben in den letzten Jahren vor allem zu Leistungskürzungen bei der gesetzlichen Krankenversicherung geführt. In vielen Bereichen müssen Sie heute dazu bezahlen.

Aus diesem Grunde hat Ihr Arbeitgeber beschlossen, für Sie eine private Zusatzversicherung bei der HanseMerkur Krankenversicherung AG abzuschließen.

Die genauen Leistungen Ihrer Zusatzvorsorge und detaillierte Informationen zum Versicherungsschutz entnehmen Sie bitte den beiliegenden Versicherungsunterlagen. Beigefügt erhalten Sie ebenfalls Ihre persönliche Versichertenkarte - so haben Sie Ihren Firmen-Gesundheitsschutz immer im Portemonnaie dabei!

Den beiliegenden Leistungsbeleg fügen Sie bitte, bei der Inanspruchnahme Ihrer Versicherung, vollständig ausgefüllt Ihren Unterlagen bei.

Mit freundlichen Grüßen

HanseMerkur Krankenversicherung AG

Sauter Ehses

Eberhard Sauter Holger Ehses

HanseMerkur Krankenversicherung AG
Stephano-Wechs-Platz 1, 20544 Hamburg
0211 4119-1100
Fax: 040 4119-3257
E-Mail: kv-service@hansemerkur.de
www.hansemerkur.de



Ihre betriebliche Krankenzusatzversicherung

Versicherungsnehmer:

Sehr geehrter Herr

Ihr Arbeitgeber hat sich entschlossen, für Sie eine private Krankenzusatzversicherung bei der HanseMerkur abzuschließen. Sie können sich jederzeit auf unsere Leistungen und einen guten Service verlassen.

Der beigefügte Versicherungsausweis dokumentiert den Umfang Ihres Versicherungsschutzes und ist für Ihre Unterlagen bestimmt. Die Versicherungsausweis-Nummer finden Sie oben rechts auf dem Dokument. Bitte geben Sie diese stets an - so ist eine schnelle Bearbeitung möglich.

Bitte prüfen Sie, ob bereits eine vergleichbare Versicherung besteht, da es aufgrund des Bereicherungsverbot zu Leistungskürzungen kommen kann.

Ihr Ansprechpartner in allen Versicherungsfragen:

Tel:
Fax:

Wenn Sie mit uns direkt sprechen möchten:
HanseMerkur Krankenversicherung AG
Service Center für Vertrags- und Leistungsfragen
20352 Hamburg

Mo - Fr von 8:00 bis 20:00 Uhr
Tel.: 040 4119-1100
Fax: 040 4119-3257
kv-service@hansemerkur.de
<http://www.hansemerkur.de>

Ihre Wünsche und Anregungen nehmen wir gern entgegen.

HanseMerkur Krankenversicherung AG
Stephano-Wechs-Platz 1, 20544 Hamburg
0211 4119-1100
Fax: 040 4119-3257
E-Mail: kv-service@hansemerkur.de
www.hansemerkur.de

Vorstand: Eberhard Sauter (Vors.)
Ers. Vorstand: Holger Ehses, Johannes Gansen, Ralf Möller
Aufsichtsrat: Dr. Frank-Dietrich (Vors.)

Versicherungsausweis
Versicherungsausweis-Nummer
Hamburg, 27. Juli 2020
Seite 1 von 1

Krankenversicherung

Gültig ab: 01.08.2020

Die HanseMerkur Krankenversicherung AG versichert nachstehend genannte Personen. Inhalt und Umfang des Versicherungsschutzes richten sich nach den vereinbarten Tarifen, den Versicherungsbedingungen sowie ggf. Besonderen Vereinbarungen.

Tarif	Beginn	Ende	Vereinbarungen
BKVP	geboren am 25.09.1951 01.08.2020		1, 2

Besondere Vereinbarungen

1 Die bedingungsgemäßen Wartezeiten wurden erlassen.
2 Für diesen Tarif besteht in besonderen Lebensumständen die Möglichkeit der Beitragsfreistellung. Hierfür entrichtet Ihr Arbeitgeber einen Beitragszuschlag.

Kurzerfäuerungen der Tarife

BKVP Erstattung der Aufwendungen für Vorsorgeuntersuchungen, Präventionskurse sowie Maßnahmen zur Stressbewältigung.

Wichtige Hinweise

Für die Gruppenversicherung ergeben sich Umfang und Inhalt Ihres Versicherungsschutzes aus den Angaben im Versicherungsausweis bzw. eventuell erfolgten Nachträgen. Ferner liegen Ihrem Versicherungsschutz die Allgemeinen Versicherungsbedingungen und die gesetzlichen Vorschriften - insbesondere das Gesetz über den Versicherungsvertrag (VVG) - zugrunde.

Zudem gelten die Besonderen Bedingungen für die Krankenversicherung im Rahmen eines arbeitgeberfinanzierten Gruppenversicherungsvertrags der betrieblichen Krankenversicherung.

HanseMerkur Krankenversicherung AG

Sauter Ehses

Eberhard Sauter Holger Ehses

HanseMerkur Krankenversicherung AG
Stephano-Wechs-Platz 1, 20544 Hamburg
0211 4119-1100
Fax: 040 4119-3257
E-Mail: kv-service@hansemerkur.de
www.hansemerkur.de

Vorstand: Eberhard Sauter (Vors.)
Ers. Vorstand: Holger Ehses, Johannes Gansen, Ralf Möller
Aufsichtsrat: Dr. Frank-Dietrich (Vors.)



Beim Abschluss des Tarifes BKZY-solo werden die Unterlagen den Mitarbeitern ausschließlich digital im Portal zur Verfügung gestellt.



Ansprechpartner Abt. B

8

Ihre Ansprechpartner Abt. B

Grundsätzliche Fragen
und Anforderung der
Vertragsunterlagen

Andreas Beuck

Gruppenleiter B1

040 / 4119 - 1398

andreas.beuck@hansemerkur.de

Grundsätzliche Fragen
und Anforderung der
Vertragsunterlagen
(Vertretung Herr Beuck)

Nicole Teichmann

Teamkoordinatorin B1 für bKV

040 / 4119 - 1255

nicole.teichmann@hansemerkur.de

Bearbeitung des
Tagesgeschäftes
(Antrag/Vertrag/Beendigung)

Johanna Harders

Sachbearbeiterin B1 für bKV

040 / 4119 - 1098

Johanna.harders@hansemerkur.de

Melanie Küster

Sachbearbeiterin B1 für bKV

040 / 4119 - 1369

Melanie.Kuester@hansemerkur.de



Hand in Hand ist

HanseMerkur