

Veränderungsanmeldung zum Rahmen-Unfallversicherungsvertrag

der BdV Verwaltungs GmbH bei der Medien-Versicherung a.G., Karlsruhe

Zur Person (BdV-Mitglied): Mitgliedsnummer: | | | | (falls bekannt)

Name:

Vorname:

Beginn der Veränderung:

Hinweis: Bei Veränderungen wird der Differenzbeitrag zeitanteilig bis zur nächsten Halbjahresabrechnung zzgl. der Verwaltungsgebühr abgebucht.

ab: Eingang/Annahme der Änderung
(frühestens morgen)

ab: (TT/MM/JJJJ)

Versicherte Person:

(Bitte für jede Person ein Formular ausfüllen.)

Name:

Vorname:

geb. am:

Meine Berufstätigkeit hat sich geändert.

Ich bin tätig als:

Ich bin körperlich tätig: ja nein

Männer ohne körperliche Tätigkeit werden in die Gefahrengruppe A eingestuft. Wird jedoch eine körperliche Tätigkeit ausgeübt oder gibt es im Beruf besondere Risiken, wird die Gefahrengruppe B angewendet.

Voraussichtliches Ende der Berufsausbildung bei Jugendlichen:

Ich bitte um Änderung des Bezugsrechts.

Neue bezugsberechtigte Person:

Ich wünsche die Veränderung der Versicherungssummen (s. Seite 2).

Sie können entweder eine der drei Standardkombinationen wählen (A: nur ein Kreuz möglich!) oder sich Ihren Versicherungsschutz individuell zusammenstellen (B).

Erklärung zur Progression: Bei einer Unfallinvalidität wird bis zu 25% nach der einfachen Versicherungssumme für Invalidität gezahlt. Weitere Prozente von 26 bis 50 nach der doppelten und die Prozente von 51 bis 100 nach der dreifachen Versicherungssumme. Also werden bei 100%-Invalidität $25+50+150=225\%$ der Invaliditätssumme geleistet. Hat der Versicherte das 70. Lebensjahr erreicht, wird am Ende dieses Kalenderjahres der Versicherungsschutz auf "ohne Progression" umgestellt.

bitte wenden

A Standardkombinationen – NUR EIN KREUZ MÖGLICH!

(inkl. Versicherungssteuer und Verwaltungsgebühr)

| Invaliditätssumme: | 100.000 € | 200.000 € | 300.000 € |
|---|----------------------------------|-----------------------------------|-----------------------------------|
| Für Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres (Unfall-Tod: 15.000 €): | | | |
| ohne Progression | <input type="checkbox"/> 38,20 € | <input type="checkbox"/> 66,20 € | <input type="checkbox"/> 94,20 € |
| mit 225% Progression | <input type="checkbox"/> 48,20 € | <input type="checkbox"/> 86,20 € | <input type="checkbox"/> 124,20 € |
| Für Frauen und Männer Gruppe A (Unfall-Tod: 15.000 €): | | | |
| ohne Progression | <input type="checkbox"/> 48,55 € | <input type="checkbox"/> 85,55 € | <input type="checkbox"/> 122,55 € |
| mit 225% Progression | <input type="checkbox"/> 63,55 € | <input type="checkbox"/> 115,55 € | <input type="checkbox"/> 167,55 € |
| Für Männer Gruppe B, Berufe mit körperlicher/gefährlicher Tätigkeit (Unfall-Tod: 15.000 €): | | | |
| ohne Progression | <input type="checkbox"/> 61,20 € | <input type="checkbox"/> 109,20 € | <input type="checkbox"/> 157,20 € |
| mit 225% Progression | <input type="checkbox"/> 75,20 € | <input type="checkbox"/> 137,20 € | <input type="checkbox"/> 199,20 € |

B Individuelle Berechnung

(Die Invaliditätssumme kann zwischen 50.000 und 300.000 Euro liegen, die Todesfallsumme zwischen 0 und 30.000 Euro (für Kinder max. 15.000 Euro).)

Brutto-Jahresbeitragssätze (inkl. Versicherungssteuer)

| Gefahrengruppe | je 1.000 Euro Invalidität | | je 1.000 Euro Unfall-Tod |
|-------------------------------|---------------------------|-----------------|-----------------------------|
| | ohne Progression | mit Progression | |
| Kinder | 0,28 Euro | 0,38 Euro | 0,28 Euro |
| Frauen/Männer Gruppe A | 0,37 Euro | 0,52 Euro | 0,37 Euro |
| Männer Gruppe B | 0,48 Euro | 0,62 Euro | 0,48 Euro |

So ermitteln Sie den von Ihnen zu zahlenden Jahresbeitrag:

Unfallversicherung:

Versicherungssumme Euro : 1.000 x Beitragssatz Euro

+ 6 Euro Verwaltungsgebühr = Euro

Wenn Sie zusätzlich eine **Todesfallsumme** versichern möchten, rechnen Sie bitte den folgenden Beitrag hinzu:

Versicherungssumme Euro : 1.000 x Beitragssatz Unfall-Tod Euro

= Euro

Beitrag Unfall Euro + Beitrag Todesfall Euro

= Gesamtbeitrag Euro

Datum

Unterschrift der versicherten Person bzw. der gesetzlichen Vertreter

Bitte reichen Sie beide Seiten der Veränderungsanmeldung bei uns ein. Vielen Dank!