

# Kinder-Unfallversicherung 2.5 Veränderungsanzeige

NV-Versicherungen  
Alles bestens.



E-Mail: [info@nv-online.de](mailto:info@nv-online.de) | Fax: 0 49 74 / 93 93 - 494

## Antragssteller

Frau    Herr    Eheleute    Divers

\_\_\_\_\_  
Nachname

\_\_\_\_\_  
Mitglied-Nr.

\_\_\_\_\_  
Vermittler-Nr.

\_\_\_\_\_  
Vorname

\_\_\_\_\_  
Änderungsdatum

\_\_\_\_\_  
Straße, Haus-Nr.

\_\_\_\_\_  
Telefon

\_\_\_\_\_  
Telefax

\_\_\_\_\_  
Postleitzahl, Wohnort

\_\_\_\_\_  
E-Mail

\_\_\_\_\_  
Beruf, Branche

\_\_\_\_\_  
Geburtsstag

\_\_\_\_\_  
Staatsangehörigkeit

**Vertragsdauer:** Beträgt die Dauer mindestens 1 Jahr, so verlängert sich der Vertrag stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn er nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

Versicherte Person:	_____
Beruf der vers. Person: (auch Ausbildung oder Schüler)	_____
Geburtsdatum vers. Person:	_____
Geschlecht:	weiblich      männlich      divers

<b>Versicherungssumme und Bedingungen bleiben unverändert</b>
Ich wünsche die Umstellung in den Erwachsenentarif. Der Beitrag erhöht sich entsprechend. Die Versicherungssummen und die Bedingungen bleiben unverändert.

<b>Reduzierung der Versicherungssumme</b>
Ich wünsche die Umstellung in den Erwachsenentarif. Der Beitrag verändert sich nicht und die Versicherungssummen werden entsprechend gekürzt*. Die Bedingungen behalten ihre Gültigkeit.
*Sofern Hilfe- und Pflegeleistungen mitversichert sind, gilt abweichend Ziffer 6.1.1 AUB 2008 folgendes vereinbart:
Erhöhung gemäß Erwachsenentarif
Ausschluss der Hilfe- und Pflegeleistungen
<b>Sofern keine Angabe gemacht wird, erfolgt die Beitragserhöhung.</b>

<b>Neuer Versicherungsnehmer</b>
Die versicherte Person wird zum Versicherungsnehmer. Ein entsprechender Neuantrag mit dazugehörigen Gesundheitsfragen fügen wir diesem Schreiben bei. Die Antragsstellung kann nur im aktuell gültigen Unfalltarif erfolgen.

<b>Neuer Antrag</b>
Ein Ersatzvertrag mit den dazugehörigen Gesundheitsfragen liegt diesem Schreiben bei. Antragsstellung kann nur im aktuell gültigen Unfalltarif erfolgen.

# Tarifinformation dynamische Unfallversicherung

Altersgrenze: Für Neuabschlüsse ist die Altersgrenze bei 67 Jahren. (Über 67 Jahre: Seniorentarif)

## Einteilung der Gefahrengruppen

### Gefahrengruppe A:

Alle Berufe, welche nicht unter eine andere Klassifizierung fallen, sowie alles Frauen. (außer Frauen, die einen Beruf der Gefahrengruppe C ausüben)

### Gefahrengruppe B:

Anlagenfahrer, Auslieferungsfahrer, Bauarbeiter, -helfer, Bergleute, Berufsfeuerwehr, Berufskraftfahrer, Einschlater, Eisenbieger, Eisenflechter, Fassadenreiniger, Fleischer, Forstarbeiter, Gebäudereiniger, Gießer, Maurer, Maschinenführer, Metzger, Möbelpacker, Pferdewirt, Rangierpersonal, Sägewerker, Schauspieler, Schausteller, Schiffbauer, Schiffsbesatzung, Schlachter, Schornsteinfeger, Schreiner, Staplerfahrer, Taxifahrer, Tierärzte, Tierzüchter, Tischler, Trockenbauer, Veterinärmed. techn. Assistenten, Zimmerer

### Gefahrengruppe K:

Alle Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres. Die Zuordnung gilt bis zum Ende des Versicherungsjahres, in dem das versicherte Kind das 18. Lebensjahr vollendet hat. Danach erfolgt die Einstufung in die seiner Beschäftigung gemäßen Gefahrengruppe. Bei nicht versicherbarem Risiko endet der Vertrag. Ein evtl. erhobener Beitrag wird erstattet.

### Gefahrengruppe C: Anfrage

Artisten, Akrobaten, Atomrisiken, Bergführer, Berufssportler, Berufstaucher, Berufe im Umgang mit explosiven Stoffen, Besatzungen von Ölplattformen, Bewachungspersonal im Personenschutz, Dachdecker, Feuerwerker, Flugrisiken aller Art, Gerüstbauer, Kriegsteilnehmer, pyrotechniker, Sprengpersonal, Stuntman, Tierbändiger, Vertragssportler

Leistungsarten	NV UnfallPremium 2.5			NV Unfallmax. 2.5			NV UnfallSpar 2.5		
	A	B	K	A	B	K	A	B	K
1.000 Euro Todesfall	0,60	1,35	0,35	0,50	1,14	0,30	0,42	0,81	0,25
1.000 Euro Inv. ohne Progr.	0,84	1,62	0,43	0,56	1,28	0,34	0,47	0,91	0,28
1.000 Euro Inv. 225% Progr.	1,06	2,18	0,59	0,73	1,65	0,43	0,60	1,18	0,36
1.000 Euro Inv. 350% Progr.	1,40	2,63	0,73	0,88	2,04	0,55	0,74	1,44	0,46
1.000 Euro Inv. 500% Progr.	1,57	3,02	0,86	1,08	2,42	0,67	0,83	1,71	0,56
1 Euro KHT mit GG	0,85	1,85	0,55	0,56	1,29	0,46	0,47	0,92	0,38
100 Euro Unfallrente	12,00	20,00	15,00	10,50	17,50	13,00	9,00	15,00	11,00
1.000 Euro Übergangsleistung	0,95	1,95	0,60	0,82	1,89	0,50	0,82	1,89	0,50
Hilfe- und Pflegeleistung	16,00	26,00	6,00	15,00	25,00	5,00	14,00	24,00	4,00
<b>Höchstsummen</b>	<b>Erwachsene (18 - 65 Jahre)</b>			<b>Kinder (0 - 17 Jahre)</b>					
Todesfall	100.000 Euro			10.000 Euro					
Invalidität ohne Progression	500.000 Euro			500.000 Euro					
Invalidität mit 225% Progression	250.000 Euro			250.000 Euro					
Invalidität mit 350% Progression	150.000 Euro			150.000 Euro					
Invalidität mit 500% Progression	100.000 Euro			100.000 Euro					
Krankenhaustage- mit Genesungsgeld	80 Euro			30 Euro					
Unfallrente	1.500 Euro			500 Euro					
Übergangsleistung	15.000 Euro			5.000 Euro					

Es gelten die folgenden Versicherungsbedingungen:

Allgemeine Unfallversicherungsbedingungen AUB 2008 und zusätzlich, soweit beantragt:

bei UnfallSpar: Besondere Bedingungen zur Unfallversicherung, **BBU-UnfallSpar 2.0 - 05/2009**

bei Unfallmax.: Besondere Bedingungen zur Unfallversicherung, **BBU-Unfallmax. 2.0 - 05/2009**

bei UnfallPremium: Besondere Bedingungen zur Unfallversicherung, **BBU-UnfallPremium - 05/2009**

bei Unfall-Rente: Besondere Bedingungen für die Versicherung einer Unfall-Rente bei einem Invaliditätsgrad ab 50 Prozent, **BBU Unfall-Rente - 01/2008**

bei Unfall Hilfe- und Pflegeleistung: Besondere Bedingungen für die Versicherung von Hilfeleistungen, **BBU-Unfall Hilfe- und Pflegeleistungen - 05/2009**

**Mit dem Antrag habe ich die Verbraucherinformation 01/2022 erhalten, zur Kenntnis genommen und erkläre mich mit dem Inhalt einverstanden. In dieser Anlage habe ich wichtige Informationen für den Vertrag erhalten. Alle weiteren Vertragsgrundlagen wie Satzung der NV, Versicherungsbedingungen, Produktinformationsblatt (IPID), Widerrufsbelehrung und Anschrift der Aufsichtsbehörde als zuständige Beschwerdestelle oder Ombudsmann habe ich ebenfalls erhalten oder werde diese mit Zusendung des Versicherungsscheins erhalten.**

Ort, Datum

Vermittler

Antragssteller

Das Angebot wurde erstellt am:

Angebotsnummer:

**Rechtsform:** Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit (VVaG)

**Vorsitzender des Aufsichtsrates:** Dr. jur. Frank Lühring

**Vorstand:** Holger Keck (Vorsitzender), Henning Bernau

**Sitz:** Neuharlingersiel (Ostfriesland) • **Registriergericht:** Aurich HRB 1534

**Gläubiger-Identifikationsnummer** DE 80 ZZZ 00000 124 047

**Anschrift des Versicherers:**

NV-Versicherungen VVaG

Ostfriesenstraße 1

26425 Neuharlingersiel

Telefon: 0 49 74 / 93 93 - 0

Fax: 0 49 74 / 93 93 - 499

Internet: [www.nv-online.de](http://www.nv-online.de)

E-Mail: [info@nv-online.de](mailto:info@nv-online.de)