

Kinder-Unfallversicherung 3.0 Veränderungsanzeige

Für Fax: 0 49 74-93 93 494

NV-Versicherungen VVaG
Alles bestens.



Antragsteller

Frau Herr Eheleute
Mitglied-Nr. Vermittler-Nr.

Nachname Änderungsdatum (mittags, 12:00 Uhr)

Vorname Telefon Telefax

Straße, Haus-Nr. E-Mail

Postleitzahl, Wohnort Geburtstag Staatsangehörigkeit

Beruf, Branche verheiratet ledig eheähnliche Gemeinschaft

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:	<input type="text"/>
Wichtig: Beruf der vers. Person: (auch Ausbildungsberuf o. Schüler)	<input type="text"/>
Geburtsdatum vers. Person:	<input type="text"/>
Geschlecht:	<input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich

Versicherungssumme und Bedingungen bleiben unverändert
<input type="checkbox"/> Ich wünsche die Umstellung des oben genannten Vertrages auf den Erwachsenentarif. Der Beitrag erhöht sich entsprechend. Die Versicherungssummen und die Bedingungen bleiben unverändert.

Reduzierung der Versicherungssummen
<input type="checkbox"/> Ich wünsche die Umstellung des oben genannten Vertrages auf den Erwachsenentarif. Der Beitrag verändert sich nicht.* Die Versicherungssummen werden entsprechend gekürzt. Die alten Bedingungen behalten Ihre Gültigkeit.
*Sofern Hilfe- und Pflegeleistungen mitversichert sind, gilt abweichend von Ziffer 6.1.1 AUB 2011 folgendes vereinbart:
<input type="checkbox"/> Erhöhung Beitragsanteil gemäß Erwachsenentarif
<input type="checkbox"/> Ausschluss Hilfe- und Pflegeleistungen
Sofern hier keine Angaben gemacht werden, erfolgt die Beitragserhöhung.

Neuer Versicherungsnehmer
<input type="checkbox"/> Die versicherte Person wird jetzt Versicherungsnehmer. Ein entsprechender Neuantrag mit dazugehörigen Gesundheitsfragen fügen wir diesem Schreiben bei.

Neuer Antrag
<input type="checkbox"/> Ein Ersatzvertrag mit den dazugehörigen Gesundheitsfragen liegt diesem Schreiben bei.

Bitte wenden.

Tarifinformationen dynamische Unfallversicherung

Altersgrenze: Für Neuabschluss ist die Altersgrenze bei 65 Jahren. (Über 65 Jahre: Anfrage)

Einteilung der Gefahrengruppen

Gefahrengruppe A:

Alle Frauen und Männer mit Berufen, die nicht in der Liste der Berufe der „Gefahrengruppe B“ und der „Gefahrengruppe C“ aufgeführt sind, werden in die Gefahrengruppe A eingestuft.

Gefahrengruppe B:

Alle Frauen und Männer mit Berufen, die nicht in der Liste der Berufe der „Gefahrengruppe B“ und der „Gefahrengruppe C“ aufgeführt sind, werden in die Gefahrengruppe A eingestuft.

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: nicht versicherbar

Abrissshelfer, Artisten/Akrobaten, Atomtechniker/Atomphysiker, Bergarbeiter-/Minenarbeiter, Bergführer, Berufe im Umgang mit explosiven Stoffen, Berufssoldat, Berufstaucher, Berufs-/Vertrags- und Lizenzsportler, Besatzungen von Ölplattformen, Beschäftigte im Zusammenhang mit Atomrisiken, Bewachungspersonal im Personenschutz, Brückenbauer, Dachdecker (Flachdachdecker, Reetdachdecker, Schieferdecker, Ziegeldecker), Feuerungs- u. Schornsteinbauer, Feuerwerker/Pyrotechniker, Figuranten, Flugbegleiter/-lehrer, Flugzeugbesatzungen/Drachenflieger, Fußballtrainer/-lehrer, Gerüstbauer, Grubenschlosser, Kaminbauer, Kerntechniker/Kernphysiker, Kopfschlächter, Personenschutzfachkräfte, Pilot, Schachtbauer/-meister, Schornsteinfeger, Sprengmeister/-helfer, Steiger, Stuntmen, Such- und Räumungspersonal für Munition/explosive Stoffe, Tierbändiger, Tierlehrer /-pfleger

Jahresbeitrag + Summen in EUR:				Beitragssatz								
Leistungsart	Max. Grundsummen:		NV UnfallPremium 3.0			NV Unfallmax. 3.0			NV UnfallSpar 3.0			
	Erwachsene	Kinder	A	B	K	A	B	K	A	B	K	
1.000,- Todesfall	100.000	10.000	0,60	1,19	0,35	0,50	1,00	0,30	0,42	0,71	0,25	
1.000,- Invalidität ohne Progression	500.000	500.000	0,86	1,31	0,44	0,58	1,03	0,35	0,50	0,73	0,29	
1.000,- Invalidität mit 225 % Progression	250.000	250.000	1,05	1,76	0,58	0,72	1,32	0,42	0,62	0,95	0,35	
1.000,- Invalidität mit 350 % Progression	150.000	150.000	1,33	2,07	0,68	0,84	1,60	0,51	0,74	1,14	0,43	
1.000,- Invalidität mit 500 % Progression	100.000	100.000	1,50	2,30	0,78	1,03	1,84	0,61	0,85	1,30	0,51	
1,- Krankenhaustage- mit GG	80	30	0,91	1,57	0,55	0,60	1,10	0,46	0,50	0,78	0,38	
1.000,- Übergangsleistung	15.000	5.000	0,95	1,76	0,60	0,82	1,70	0,50	0,82	1,70	0,50	
100,- monatliche Unfall-Rente	1.500	500	10,80	18,00	12,75	9,45	15,75	11,05	8,10	13,50	9,35	
Hilfe- und Pflegeleistung			31,00	43,00	12,00	30,00	42,00	11,00	29,00	41,00	10,00	

Es gelten die folgenden Versicherungsbedingungen:

Allgemeine Unfallversicherungsbedingungen AUB 2008 und zusätzlich, soweit beantragt:

bei NV UnfallSpar: Besondere Bedingungen zur Unfallversicherung, BBU-UnfallSpar 3.0 - 10/2011

bei NV Unfallmax.: Besondere Bedingungen zur Unfallversicherung, BBU-Unfallmax. 3.0 - 10/2011

bei NV UnfallPremium: Besondere Bedingungen zur Unfallversicherung, BBU-UnfallPremium 3.0 - 10/2011

bei NV Unfall-Rente: Besondere Bedingungen für die Versicherung einer Unfall-Rente bei einem Invaliditätsgrad ab 50 Prozent, BBU Unfall-Rente - 10/2011

bei Unfall Hilfe- und Pflegeleistung: Besondere Bedingungen für die Versicherung von Hilfeleistungen, BBU-Unfall Hilfe- und Pflegeleistungen - 10/2011

Mit dem Antrag habe ich die „Verbraucherinformation 10/2015“ erhalten und zur Kenntnis genommen. In dieser Anlage habe ich wichtige Informationen für den Vertrag erhalten. Alle weiteren Vertragsgrundlagen wie Satzung der NV, Versicherungsbedingungen, Produktinformationsblatt, Widerrufsbelehrung und Anschrift der Aufsichtsbehörde als zuständige Beschwerdestelle oder Ombudsmann habe ich ebenfalls erhalten, oder werde diese mit Zusendung des Versicherungsscheins erhalten.

Ort, Datum

Makler mit gültiger Maklervollmacht

Versicherungsnehmer

Das Angebot wurde erstellt am:

Angebotsnummer:

Rechtsform: Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit (VVaG)
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. jur. Frank Lühring
Vorstand: Arend Arends (Vorsitzender), Holger Keck
Sitz: Neuharlingersiel (Ostfriesland) • **Registergericht:** Aurich HRB 1534

Anschrift des Versicherers:
 NV-Versicherungen VVaG
 Ostfriesenstraße 1
 D-26425 Neuharlingersiel

Telefon: 0 49 74 / 93 93-0
 Fax: 0 49 74 / 93 93-499
 Internet: w www.nv-online.de
 e-mail: info@nv-online.de