



ANTRAG AUF BETRIEBSUNTERBRECHUNGSVERSICHERUNG FÜR KUV24 IT-EXPERTEN (DECKUNGSKONZEPT)

nach den Vertragsgrundlagen für die IT-Einkommenssicherung - Fassung 2011 für
freiberuflich und selbständig Tätige (ABFTD 2011) Versicherer: Generali Versicherung
AG, Landskrongasse 1-3, A-1011 Wien, Aktiengesellschaft mit Sitz in Wien, Firmenbuch
HG Wien: FN 38.641a, Aufsichtsbehörde: Bundesanstalt für
Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Strasse 108, 53117 Bonn



Erklärung des Antragstellers:

Der Antragsteller erklärt sich ausdrücklich, dass die Versicherungssumme den tatsächlichen Unterbrechungsschaden nicht übersteigt. Der Antragsteller verpflichtet sich, eine Änderung dieser Sachlage unverzüglich bekannt zu geben. Der Antragsteller nimmt zur Kenntnis, dass der Versicherungsvertrag ohne Rücksicht auf die vereinbarte Laufzeit erlischt:

- mit Beendigung der angeführten Tätigkeit oder
- mit Eintritt der dauernden Arbeitsunfähigkeit oder
- mit Bezug von Leistungen für die Dauer von 730 Tagen innerhalb von 24 Monaten
- mit Bezug von Leistungen für die Dauer von 180 Tagen aufgrund von psychischer oder psychosomatischer Erkrankungen innerhalb von 60 Monaten
- mit Ablauf des Versicherungsjahres, in dem der Versicherte das 65. Lebensjahr vollendet hat.

Ich habe diesen Antrag einschließlich aller nachstehenden Erklärungen und Erläuterungen, Hinweise, Fragen und Antworten vor Unterzeichnung durchgelesen. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der eingetragenen Antworten und erkenne die nachstehenden Erklärungen und Erläuterungen als Inhalt des Vertrages an.

Ich habe alle relevanten Vertragsbestimmungen, das Produktinformationsblatt gemäß § 4 VVG-InfoV, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Informationen des Versicherers gemäß § 1 VVG-InfoV, das Merkblatt zur Datenverarbeitung, die Mitteilungen des Versicherers gemäß § 19 Abs 5 VVG und § 28 Abs 4 VVG und die Information über das Rücktrittsrecht gemäß § 8 Abs. 2 Nr. 2 VVG erhalten und davon Kenntnis genommen. Die Inhalte dieser Dokumente werden mit meiner Unterschrift wichtige Vertragsbestandteile.

Unterschrift

Ort und Datum:

Hilberstein, 2.11.2012

**Unterschrift des
Antragstellers/Versicherungsnehmers:**

[Handwritten signature]

Ort und Datum:

Unterschrift der versicherten Person:
(sofern abweichend)



ANTRAG AUF BETRIEBSUNTERBRECHUNGSVERSICHERUNG FÜR KUV24 IT-EXPERTEN (DECKUNGSKONZEPT)

nach den Vertragsgrundlagen für die IT-Einkommenssicherung - Fassung 2008 für freiberuflich und selbständig Tätige (ABFTD 2008) Versicherer: Generali Versicherung AG, Landskronergasse 1-3, A-1011 Wien, Aktiengesellschaft mit Sitz in Wien, Firmenbuch HG Wien: FN 38.641a, Aufsichtsbehörde: Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht,



Erläuterungen und Erklärungen

Anwendbares Recht

Auf den Vertrag findet deutsches Recht Anwendung.

Verpflichtung bis zur Annahme des Antrags

Ich verpflichte mich, alle Heilbehandlungen (einschließlich Beratungen und Untersuchungen) und alle Veränderungen im Gesundheitszustand die bis zur Annahme dieses Antrags eintreten dem Versicherer unverzüglich schriftlich anzuzeigen. Das gleiche gilt bei einer zwischenzeitlich festgestellten Schwangerschaft. Ich weiß, dass der Versicherer bei Verletzung dieser Pflicht den Vertrag anfechten oder kündigen, vom Vertrag zurücktreten bzw. die Leistung verweigern kann.

Verantwortung für den Antrag

Mir ist bekannt, dass die vollständige und wahrheitsgemäße Beantwortung der gestellten Fragen und die zu erbringenden Angaben, Grundlage für die Antragsprüfung sind und ich dabei auch Umstände anzugeben habe, denen ich nur geringe Bedeutung beimesse. Bei unvollständiger oder unrichtiger Anzeige kann der Versicherer den Vertrag anfechten oder kündigen, vom Vertrag zurücktreten und gegebenenfalls die Leistung verweigern.

Datenschutz

Ich willige ein, dass der Versicherer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Antragsunterlagen oder der Vertragsdurchführung (Prämien, Versicherungsfälle, Risiko-/Vertragsänderungen) ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und zur Abwicklung der Rückversicherung sowie zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrags sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-) Verträgen und bei künftigen Anträgen. Ich bin über den Inhalt der Datenschutzhinweise aufgeklärt und willige in die erforderliche Datenübermittlung und Speicherung ein. Ich willige ferner ein, dass der Versicherer und die VOLZ Makler Consulting GmbH, Birkenweg 4, D-88250 Weingarten, die im Rahmen und zur Durchführung des Versicherungsverhältnisses handelt und der Aufsicht des Versicherers und den deutschen und österreichischen Datenschutzbestimmungen untersteht, meine allgemeinen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten in gemeinsamen Datensammlungen führen und an den/die für mich zuständigen Vermittler weitergeben, soweit dies der ordnungsgemäßen Durchführung meiner Versicherungsangelegenheiten dient. Gesundheitsdaten dürfen nur an Personen- und Rückversicherer übermittelt werden. An Vermittler dürfen sie nur weitergegeben werden, soweit dies zur Vertragsgestaltung erforderlich ist.

Entbindung von der Schweigepflicht

Mir ist bekannt, dass der Versicherer – soweit die Kenntnis der Daten für die Beurteilung des zu versichernden Risikos oder die Leistungspflicht erforderlich ist – Angaben über meinen Gesundheitszustand und bei anderen Krankenversicherern auch Angaben über frühere, bestehende oder beantragte Versicherungsverträge zur Beurteilung der Risiken eines von mir beantragten Vertragsabschlusses überprüft. Zu diesem Zweck entbinde ich Ärzte, Zahnärzte, Krankenhäuser und sonstige Krankenanstalten, Kur- und Rehabilitationseinrichtungen, die mich in den letzten 10 Jahren behandelt haben, sowie andere Personenversicherer, gesetzliche Krankenversicherer und Behörden von ihrer Schweigepflicht – und zwar auch über meinen Tod hinaus – und ermächtige sie, dem Versicherer die erforderlichen Auskünfte zu geben. Dies gilt auch für Mitarbeiter anderer Kranken-, Unfall- und Lebensversicherer, mit denen ich bisher in Vertragsbeziehung stand oder stehe. Diese Ermächtigung endet 5 Jahre nach Antragstellung. Mir ist ferner bekannt, dass der Versicherer zur Beurteilung seiner Leistungspflicht auch Angaben überprüft, die ich zur Begründung etwaiger Ansprüche mache oder die sich aus von mir eingereichten Unterlagen (z.B. Rechnungen, Verordnungen) soweit von mir veranlasste Mitteilungen eines Krankenhauses oder von Angehörigen eines Heilberufes ergeben. Auch zu diesem Zweck entbinde ich Ärzte, Zahnärzte, Krankenhäuser und sonstige Krankenanstalten, Kur- und Rehabilitationseinrichtungen, die mich in den letzten 10 Jahren behandelt haben, sowie andere Personenversicherer, gesetzliche Krankenversicherer und Behörden von ihrer Schweigepflicht – und zwar auch über meinen Tod hinaus; dabei hat die Geltendmachung eines Leistungsanspruchs die Bedeutung einer Schweigepflichtentbindung für den Einzelfall. Von der Schweigepflicht entbinde ich auch für die Prüfung von Leistungsansprüchen im Falle meines Todes. Die Schweigepflichtentbindung für die Leistungsprüfung bezieht sich auch auf die Mitarbeiter anderer Kranken- und Unfallversicherer, die nach den dort bestehenden Versicherungen befragt werden dürfen.

Zustandekommen des Vertrages/Beginn

Mir ist bekannt, dass der Versicherungsvertrag erst zustande kommt, wenn der Versicherer mir schriftlich die Annahme des Antrags erklärt bzw. die Polisse aushändigt. Versicherungsbeginn ist der Termin, ab dem Prämien zu zahlen sind. Der Versicherungsschutz beginnt mit dem Versicherungsbeginn, jedoch nicht vor dem Zustandekommen des Vertrages (keine vorläufige Deckung!).

Nebenabreden

Besondere Vereinbarungen gelten nur dann, wenn sie in der Police dokumentiert sind.

Wichtiger Hinweis zum KuV24-Sonderkonzept

Versicherbar sind über das KuV24-Sonderkonzept IT-EKS NUR selbstständige und freiberufliche IT-Experten oder Dienstleister (IT-/ EDV-Branche).



ANTRAG AUF BETRIEBSUNTERBRECHUNGSVERSICHERUNG FÜR KUV24 IT-EXPERTEN (DECKUNGSKONZEPT)

nach den Vertragsgrundlagen für die IT-Einkommenssicherung - Fassung 2011 für
freiberuflich und selbständig Tätige (ABFTD 2011) Versicherer: Generali Versicherung
AG, Landskrongasse 1-3, A-1011 Wien, Aktiengesellschaft mit Sitz in Wien, Firmenbuch
HG Wien: FN 38.641a, Aufsichtsbehörde: Bundesanstalt für
Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Strasse 108, 53117 Bonn



Bankverbindung

Kreditinstitut:	Volksbank Hildesheimer Börde
BLZ:	25991528
Kontonummer:	5002156701
Kontoinhaber:	Dirk Bartels
Zahlweise:	Halbjährlich

Dokumentation Online Session

Datum des Antrages:	22.10.2012 12:24
Ihre IP-Adresse:	160.44.230.194 (Hostname: 160.44.230.194)

Ansprechpartner

Dieses Dokument wurde ausgestellt durch:	KuV24.de Konzept und Verantwortung Versicherungsmakler GmbH Postfach 4032 89073 Ulm Telefon: +49 (731) 27703 - 63 Telefax: +49 (731) 27703 - 963 Versicherungsmakler mit Erlaubnispflicht nach § 34 d Abs. 1 der Gewerbeordnung (GewO) Registrierungsnummer: D-L9Z9-NPSUN-92 Sitz der Gesellschaft: Ulm, Amtsgericht Ulm HRB 2286 Geschäftsführer: Dipl.-Kfm. Matthias Talpa, Dipl.-Kfm. Manfred Vosseler
---	---



ANTRAG AUF BETRIEBSUNTERBRECHUNGSVERSICHERUNG FÜR KUV24 IT-EXPERTEN (DECKUNGSKONZEPT)

nach den Vertragsgrundlagen für die IT-Einkommenssicherung - Fassung 2011 für
freiberuflich und selbstständig Tätige (ABFTD 2011) Versicherer: Generali Versicherung
AG, Landskrongasse 1-3, A-1011 Wien, Aktiengesellschaft mit Sitz in Wien, Firmenbuch
HG Wien: FN 38.641a, Aufsichtsbehörde: Bundesanstalt für
Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Strasse 108, 53117 Bonn



Beantragter Tarif			
Versicherungsbeginn:	01.12.2012	Jahresbeitrag:	1.811,82 €
Versicherungsende:	01.12.2022	Zahlungsweise:	Halbjährlich
Karenzzeit:	28 Tage	Halbjahresbeitrag:	905,91 €
Versicherungssumme pro Tag:	250,00 €		
Versicherungssumme pro Jahr:	90.000,00 €		
Besondere Vereinbarungen (zusätzlich zu ABFTD 2011):	- Nachhaftung (besondere Bedingungen Ziffer 31) - Vorausbonus (besondere Bedingungen Ziffer 51) - Kündigungsverzicht (besondere Bedingungen Ziffer 52) - psychische und psychosomatische Erkrankungen (besondere Bedingungen Ziffer 53)		

Antragsfragen
1. Bestehen oder bestanden Beschwerden, Krankheiten, chronische Leiden (z. B. auch Allergien und Schwächen im Immunsystem, HIV positiv, Anomalien, Behinderungen, Unfallfolgen)? Leiden Sie oder haben Sie an Erkrankungen der Psyche gelitten (z.B. Depression, Burn Out, psychische Erschöpfungszustände)?:
Nein.
2. Haben in den letzten 10 Jahren Krankenhaus-, Kur- oder Rehabilitationsbehandlungen stattgefunden?:
Nein.
3. Haben in den letzten 10 Jahren Behandlungen, Operationen oder Untersuchungen stattgefunden? (Regelmäßige Check-ups oder Vorsorgeuntersuchungen OHNE Befund sind von Ihnen NICHT anzugeben):
Ja.
Weitere Angaben: Entfernung Aterom Entfernung Muttermal (gutartig) CT wegen Bandscheibenvorfall, deshalb jetzt regelmässig Krankengymnastik
4. Werden regelmäßig Behandler (Ärzte etc.) aufgesucht, werden regelmäßig Medikamente genommen? (Regelmäßige Check-ups oder Vorsorgeuntersuchungen OHNE Befund sind von Ihnen NICHT anzugeben):
Nein.
5. Sind ärztliche Behandlungen bzw. Operationen notwendig oder angeraten?:
Nein.
6. Bei Frauen: Besteht eine Schwangerschaft?:
Nein.
Körpergröße:
184 cm
Gewicht:
84 kg



ANTRAG AUF BETRIEBSUNTERBRECHUNGSVERSICHERUNG FÜR KUV24 IT-EXPERTEN (DECKUNGSKONZEPT)

nach den Vertragsgrundlagen für die IT-Einkommenssicherung - Fassung 2011 für
freiberuflich und selbstständig Tätige (ABFTD 2011) Versicherer: Generali Versicherung
AG, Landskrongasse 1-3, A-1011 Wien, Aktiengesellschaft mit Sitz in Wien, Firmenbuch
HG Wien: FN 38.641a, Aufsichtsbehörde: Bundesanstalt für
Finanzdienstleistungsaufsicht, Graurheindorfer Strasse 108, 53117 Bonn



IT-Tagegeld Antrag Nr. 600027 vom 22.10.2012

Antragsinformationen	
Antragsnummer:	600027
Antragsdatum und -zeit:	22.10.2012 12:24
Maklernummer:	4/623726

Versicherer & Makler	
Versicherer:	Generali Versicherung AG Landskrongasse 1-3 A-1011 Wien Aktiengesellschaft mit Sitz in Wien
Makler:	KuV24.de Konzept und Verantwortung Versicherungsmakler GmbH Karlstraße 99 89073 Ulm Telefon: +49 (731) 27703 - 63 Telefax: +49 (731) 27703 - 963 E-Mail: info@kuv24.de

Versicherungsnehmer		Versicherte Person	
Anrede:	Herr	Anrede:	Herr
Titel:		Titel:	
Firma:	Bartels EDV-Consulting	Vorname:	Dirk
Vorname:	Dirk	Name:	Bartels
Name:	Bartels	Straße Hs.-Nr:	Ostanger 61
Straße Hs.-Nr:	Ostanger 61	PLZ:	31135
PLZ:	31135	Ort:	Hildesheim
Ort:	Hildesheim	Postfach PLZ:	
Postfach PLZ:		Postfach Ort:	
Postfach Ort:		Land:	Deutschland
Land:	Deutschland	Geburtsdatum:	24.04.1960
Telefon:	05121-704015	Anzahl Kinder:	2
Telefax:	05121-704014	Familienstand:	verheiratet
Mobil:		Bestehende Krankenversicherung	Gesetzlich
E-Mail:	dirk.bartels@gmx.net	Kasse/Versicherung:	Techniker
Web:		Zusätzliche Versicherungen:	Keine zusätzliche Krankentagegeld- absicherung vorhanden.
Anzahl der Mitarbeiter:	1	Berufsbezeichnung:	Wirtschaftsinformatiker/in (EDV) (Tarifgruppe: 2)



Bartels EDV-Consulting Bartels Dirk | Ostanger 61 | 31135 Hildesheim

KuV24.de

Abt. IT-Tagegeld

Postfach 40 32

89030 Ulm

IT-Tagegeld Antrag Nr. 600027 vom 22.10.2012

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei erhalten Sie meinen unterschriebenen IT-Tagegeld-Antrag im Original.
Bitte bestätigen Sie mir kurz per E-Mail den Antragseingang.

Mit freundlichen Grüßen

Dirk Bartels

Anlage: IT-Tagegeld Antrag