

**Anlage zur Deckungsaufgabe für eine betriebliche Unfallversicherung nach Vollzeitschutztarif mit nachgelagerter Besteuerung der Beiträge**



Name VN: \_\_\_\_\_

Antragsdatum: \_\_\_\_\_

Wir beantragen

für alle Mitarbeiter des Unternehmens

für die Mitarbeitergruppe \_\_\_\_\_ (objektive Umschreibung)

bUV Spezial – ab 1 versicherten Person für Kunden mit bAV bei der Stuttgarter

bUV Standard – ab 3 versicherten Personen für Kunden ohne bAV bei der Stuttgarter

die Deckung

BASIC

KOMFORT

PREMIUM

Name

Geburtsdatum

1

2

3

4

5

6

7

8

9

10

Sofern weitere Personen bzw. weitere Gruppen versichert werden, bitte dies auf zusätzlichen Anlagen vermerken

Eine Änderung der genannten Personen ist uns schriftlich anzuzeigen.

**Sofern die Deckungsaufgabe über einen Makler erfolgt, bitte die nachfolgende Auswahl entsprechend ankreuzen:**

- Die „Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung“ des Antragstellers und der zu versichernden Person(en) liegt bei.
- Der Makler bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er für die Stuttgarter Versicherung AG („Stuttgarter“) von dem Antragsteller und der zu versichernden Personen(en) die „Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung“ schriftlich eingeholt hat und für die Stuttgarter verwahrt. Der Makler handelt in Bezug auf diese Willenserklärungen als Empfangsvertreter der Stuttgarter. Auf Anforderung oder bei Beendigung der Zusammenarbeit übergibt er diese Erklärungen der Stuttgarter.