

# Verdienstauffallschutz

Online Auftrag – Legitimation zur Erfassung der Daten

Für GKV-Versicherte

## Person 1

IG-Metall-Mitglied ja  nein \*

Vorname: \_\_\_\_\_

Nachname: \_\_\_\_\_

Geb. Datum: \_\_\_\_\_

Firmenname: \_\_\_\_\_

## Person 2

ja  nein \*

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

### Dienstobliegenheitserklärung:

Sind Sie derzeit arbeitsunfähig oder gelten für Sie in den nächsten 8 Monaten Mutterschutzfristen aufgrund einer Schwangerschaft?

#### Person 1

ja:  nein:

#### Person 2

ja:  nein:

Hiermit bestätige ich den Antrag auf Abschluss des Verdienstauffallschutz nach Tarif (Z)bKV-KTIG43/10 mit Beginn: 01. . \_\_ . \_\_\_\_\_.

(Voraussetzung: arbeitsfähig zum Versicherungsbeginn)

Einmalige Wartezeit: 3 Monate ab Versicherungsbeginn, abzüglich der 6-wöchigen Lohnfortzahlung. Diese entfällt bei unfallbedingter Arbeitsunfähigkeit!

## Person 1

### Private Anschrift

Straße, Hausnummer: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Email: \_\_\_\_\_

IBAN: DE \_\_\_\_\_

Zahlungsweise: mtl.:  jährl.:  3 % Skonto

Beitrag: 1. Person 4,92 € im Monat

2. Person 4,92 € im Monat

\*VEFA

**Bitte wenden!**

# Verdienstaufschutz

## Online Auftrag – Legitimation zur Erfassung der Daten

---

Alle von mir gemachten Angaben wurden wahrheitsgemäß angegeben, einschließlich der geforderten Dienstobliegenheitserklärung. Diese Online-Legitimation stellt keinen Antrag dar, sondern legitimiert die Aufnahme von Daten, welche zu einem Antrag hinführen können. Im Zuge der Beratung bin ich mit der direkten online-Erfassung meiner Daten einverstanden. Die »Datenschutzerklärung« und das »SEPA-Lastschriftmandat« erteile ich mit meiner Unterschrift und bestätige die »Erklärung zum Beratungsrecht«. Ich erkläre mich ausdrücklich mit zuvor genannter Vorgehensweise einverstanden und verzichte auf eine persönliche Beratung.

Ein Bestandteil der Krankentagegeldversicherung Tarif ZbKV-KTIG sind die zugehörigen »Allgemeinen Versicherungsbedingungen« sowie weitere vertragsrelevante Unterlagen, die diesem Auftrag nicht beiliegen.

- Diese Unterlagen erhalten Sie von Ihrem persönlichen Ansprechpartner.
- Falls nicht, können Sie die Unterlagen im Internet unter **www.hallesche.de/ktig-gruppe-vvg** und **www.verdienstaufschutz.pd-business.de** aufrufen und abspeichern bzw. ausdrucken.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich bezüglich des von mir beantragten Tarifes ZbKV-KTIG die folgenden Unterlagen in Textform erhalten oder selbst ausgedruckt habe:

- »Allgemeine Versicherungsbedingungen«: Tarif nebst Musterbedingungen 2009 des Verbandes der privaten Krankenversicherung für die Krankentagegeldversicherung (MB/KT 2009) sowie Tarifbedingungen (TB/KT 2013).
- »Zusatzbedingungen für die Krankenzusatzversicherung nach ZbKV- und ZbKVA-Tarifen«.
- Das »Informationsblatt zu Versicherungsprodukten« und die »Verbraucherinformation« sowie »Wichtige Hinweise und Erklärungen des Anmeldenden und der zu versichernden Person«.
- Die »Widerrufsbelehrung« und den »Hinweis auf die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung«.
- Die »Datenschutzerklärung« und »SEPA-Lastschriftmandat«, sowie die »Erklärung zum Beratungsrecht«.

---

Ort, Datum

---

Unterschrift, Antragsteller

---

**Senden Sie das ausgefüllte Formular bitte an**  
pd business solutions GmbH oder kt@pd-business.de  
Tritschler Str. 9, 66606 St. Wendel