

Beantragung einer Vertragsänderung

Versicherungsnehmer:		
Versicherte Person:		
Versicherungsunternehmen:		
Vertragsnummer:		
☐ Ruhendes Arbeitsverhältnis – Antrag auf Beitragsfreistellung		
Hiermit teilen wir Ihnen mit, dass das Arbeitsverhältnis ruht und bitten um die beitragsfreie Fortführung.		
Grund: [] Die versicherte Person befindet sich seit dem in Elternzeit. [] Die versicherte Person bezieht Krankengeld seit dem [] Sonstiger Grund:		
☐ Wiederaufnahme der Beitragszahlung durch den Arbeitgeber / Wiederinkraftsetzung		
Der Versicherungsnehmer nimmt die Beitragszahlung ab dem wieder auf. Bitte setzen Sie den Vertrag wieder in Kraft.		
[] Die unbezahlten Beiträge sollen zulasten der Versicherungsleistung verrechnet werden.		
☐ Namen-/Adressänderung der <u>versicherten Person.</u>		
[] Der Name der versicherten Person hat sich wie folgt geändert.		
Die neue Adresse des Arbeitnehmers		
lautet:		



Beantragung einer Vertragsänderung

☐ Änderung der Beitragszahlung der Beitragszahlung bei Entgeltumwandlung auf Wunsch des Arbeitnehmers.		
Ab dem soll in diese	m Vertrag der reduzierte Beitrag in Höhe von	
einbezahlt werden.		
Arbeitnehmerbestätigung: Hiermit Bestätige ich ausdrücklich den Wunsch auf Beitragssenkungen. Ich wurde durch meinen Arbeitgeber oder durch den beantragten Makler über die Nachteile aufgeklärt.		
Ort, Datum	Unterschrift Arbeitnehmer	
Ort, Datum	Unterschrift	

Belehrung und sonstige Hinweise an den Versicherer:

Diese Meldung erhalten Sie <u>nur als E-Mail in digitaler Form</u>. Es liegt an Ihnen in welcher Form sie diese Änderungsmeldung weiter bearbeiten. Wir sichern Ihnen an dieser Stelle zu, dass uns zum einen die ordnungsgemäße Maklervollmacht des Versicherungsnehmers vorliegt, sowie eine Willenserklärung in Textform zur Änderung des Vertrages. Sie haben das Recht bei uns die Vollmacht und die Willenserklärung anzufordern.

Wird die Änderungsmeldung in Ihrem Haus nicht zeitnah bearbeitet, gehen alle Nachteile zu Ihren Lasten, da es unter anderem Ihre vertragliche Nebenpflicht ist Eingangspost auch in digitaler Form zeitnah zu bearbeiten. Unsere Gebühr für Nachbearbeitungen und Erinnerungen beträgt 30,00 € und wird Ihnen bei Bedarf zeitnah in Rechnung gestellt.