

Antrag auf Einrichtung eines Kollektivrahmenvertrags

Selbstständige Berufsunfähigkeitsversicherung

Swiss Life BU Pro - Tarif 220



Formular zurücksetzen

Name Arbeitgeber (genaue Firmenbezeichnung inkl. Rechtsform)

Ansprechpartner

Registernummer

Straße, Hausnummer

Postleitzahl

Ort

GP-Name

VVR-Nr.

VD

Vermittler-Nr.

Ref.-Nr.

Die genannte Firma ist Antragsteller und Versicherungsnehmer der für die Mitarbeitenden jeweils abzuschließenden Versicherungsverträge. Bei Neuabschluss eines Kollektivrahmenvertrags (KRV) sind anfänglich mindestens 10 Mitarbeitende zu versichern.

1. ☐ Direktversicherung ☐ Rückdeckungsversicherung

2. ☐ Arbeitgeber-Modell (100% arbeitgeberfinanziert)

☐ Solidar-Modell (mind.100% Arbeitgeberzuschuss)

Die kollektive Risikoeinstufung erfolgt aufgrund des Firmenfragebogens

vom . .
Datum (TT.MM.JJJJ)

3. Vertragsbeginn 01. .
Datum (MM.JJJJ)

4. Für die angemeldeten Versicherungen gelten einheitliche Rahmenbedingungen gemäß Festlegung zum KRV (Versorgungsrahmen - Druckstück 4633).

5. Die Beitragszahlung soll erfolgen mittels

☐ SEPA-Lastschriftmandat bis auf Widerruf (ohne Einzelrechnung pro Police)

IBAN

Kontoinhaber

Lastschriftermächtigung: Ich ermächtige die Swiss Life Lebensversicherung SE Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich meinen genannten Zahlungsdienstleister an, die von Swiss Life auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Der Einzug erfolgt zum Monatsanfang bzw. abweichend ☐ zur Monatsmitte.

Hinweis: Ich kann innerhalb von 8 Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Zahlungsdienstleister vereinbarten Bedingungen.

. .
Datum (TT.MM.JJJJ)

Unterschrift des Kontoinhabers bzw. der vertretungsberechtigten Person, Firmenstempel

☐ Einzelüberweisung mit Angabe der Versicherungsnummer von folgendem Firmenkonto (Überweisung ohne Einzelrechnung pro Police)

IBAN

Kontoinhaber

☐ Einzelrechnung pro Police von folgendem Firmenkonto (Überweisung)

IBAN

Kontoinhaber

6. Es sind keine weiteren Angaben zum Geldwäschegesetz erforderlich, da die selbstständige Berufsunfähigkeitsversicherung nicht dem Geldwäschegesetz unterliegt.

7. Wir bestätigen mit unserer Unterschrift, die Vorvertraglichen Informationen und die Allgemeinen Bedingungen zu den gewählten Versicherungstarifen erhalten zu haben. Den Personen in der Swiss Life Meldeliste werden bei Beantragung des Versicherungsvertrages die Datenschutzhinweise vom Arbeitgeber übergeben. Sollten Gesundheitsdaten verarbeitet werden, wird diesen Personen das Formular „Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung“ bei Abschluss des Versicherungsvertrages zur Unterschrift ausgehändigt. Die aktuelle Fassung der Datenschutzhinweise und das Formular „Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung“ sind abrufbar unter www.swisslife.de/pk/footer/datenschutz.html.

. .
Datum (TT.MM.JJJJ)

Stempel und rechtsverbindliche Unterschrift(en) des Arbeitgebers

Vor- und Nachname des Unterzeichnenden in Klarschrift

