Kinder-Unfallversicherung 2.5
Veränderungsanzeige

NV-Versicherungen VVaG
Alles bestens.

Für Fax: 0 49 74-93 93 494

Antragsteller

☐ Frau ☐ Herr ☐ Eheleute

Mitglied-Nr. | Vermittler-Nr.

Nachname | Änderungsdatum (mittags, 12:00 Uhr)

Vorname | Telefon | Telefax

Straße, Haus-Nr. | E-Mail

Postleitzahl, Wohnort | Geburtstag | Staatsangehörigkeit

Beruf, Branche | ☐ verheiratet ☐ ledig ☐ eheähnliche Gemeinschaft

Vertragsdauer: Beträgt die Dauer mindestens 1 Jahr, so verlängert sich der Vertrag stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn er nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.

Versicherte Person:

Wichtig:
Beruf der vers. Person:
(auch Ausbildungsberuf o. Schüler)

Geburtsdatum vers. Person:

Geschlecht: ☐ weiblich ☐ männlich

Versicherungssumme und Bedingungen bleiben unverändert

☐ Ich wünsche die Umstellung des oben genannten Vertrages auf den Erwachsenentarif.
Der Beitrag erhöht sich entsprechend. Die Versicherungssummen und die Bedingungen bleiben unverändert.

Reduzierung der Versicherungssummen

☐ Ich wünsche die Umstellung des oben genannten Vertrages auf den Erwachsenentarif. Der Beitrag verändert sich nicht.*
Die Versicherungssummen werden entsprechend gekürzt. Die alten Bedingungen behalten Ihre Gültigkeit.

*Sofern Hilfe- und Pflegeleistungen mitversichert sind, gilt abweichend von Ziffer 6.1.1 AUB 2008 folgendes vereinbart:

☐ Erhöhung Beitragsanteil gemäß Erwachsenentarif

☐ Ausschluss Hilfe- und Pflegeleistungen

Sofern hier keine Angaben gemacht werden, erfolgt die Beitragserhöhung.

Neuer Versicherungsnehmer

☐ Die versicherte Person wird jetzt Versicherungsnehmer. Ein entsprechender Neuantrag mit dazugehörigen Gesundheitsfragen fügen wir diesem Schreiben bei. **Bitte beachten:** Antragstellung kann nur im gültigen Tarif 3.0 erfolgen.

Neuer Antrag

☐ Ein Ersatzvertrag mit den dazugehörigen Gesundheitsfragen liegt diesem Schreiben bei.
Bitte beachten: Antragstellung kann nur im gültigen Tarif 3.0 erfolgen.

Bitte wenden.

Tarifinformationen dynamische Unfallversicherung

Altersgrenze: Für Neuabschluss ist die Altersgrenze bei 65 Jahren. (Über 65 Jahre: Anfrage)

Einteilung der Gefahrengruppen

Gefahrengruppe A:
Alle Berufe, welche nicht unter eine andere Klassifizierung fallen, sowie alle Frauen (außer Frauen, die einen Beruf der Gefahrengruppe C ausüben).

Gefahrengruppe B:
Anlagenfahrer, Auslieferungsfahrer, Bauarbeiter, -helfer, Bergleute, Berufsfeuerwehr, Berufskraftfahrer, Einschaler, Eisenbieger, Eisenflechter, Fassadenreiniger, Fleischer, Forstarbeiter, Gebäudereiniger, Gießer, Maurer, Maschinen- führer, Metzger, Möbelpacker, Pferdewirt, Rangierpersonal, Sägewerker, Schauspieler, Schausteller, Schiffbauer, Schiffsbesatzungen, Schlachter, Schornsteinfeger, Schreiner, Staplerfahrer, Taxifahrer, Tierärzte, Tierzüchter, Tischler, Trockenbauer, Veterinärmed.-techn. Assistenten, Zimmerer.

Gefahrengruppe K:
Alle Kinder bis zur Vollendung des 18. Lebensjahres. Die Zuordnung gilt bis zum Ende des Versicherungsjahres, in dem das versicherte Kind das 18. Lebensjahr vollendet hat. Danach erfolgt die Einstufung in die seiner Beschäftigung gemäßen Gefahrengruppe. Bei nicht versicherbarem Risikoendet der Vertrag. Ein evtl. erhobener Beitrag wird erstattet.

Gefahrengruppe C: Anfrage
Artisten, Akrobaten, Atomrisiken, Bergführer, Berufssportler, Berufstaucher, Berufe im Umgang mit explosiven Stoffen, Besatzungen von Ölplattformen, Bewachungspersonal im Personenschutz, Dachdecker, Feuerwerker, Flugrisiken aller Art, Gerüstbauer, Kriegsteilnehmer, Pyrotechniker, Sprengpersonal, Stuntman, Tierbändiger, Vertragssportler.

Jahresbeitrag + Summen in EUR:			**Beitragssatz**								
			NV Unfall**Premium 2.5**			NV Unfall**max. 2.5**			NV Unfall**Spar 2.5**		
Leistungsart	**Max. Grundsummen:** Erwachsene	Kinder	**A**	**B**	**K**	**A**	**B**	**K**	**A**	**B**	**K**
1.000,– Todesfall	100.000	10.000	0,60	1,35	0,35	0,50	1,14	0,30	0,42	0,81	0,25
1.000,– Invalidität ohne Progression	500.000	500.000	0,84	1,62	0,43	0,56	1,28	0,34	0,47	0,91	0,28
1.000,– Invalidität mit 225 % Progression	250.000	250.000	1,06	2,18	0,59	0,73	1,65	0,43	0,60	1,18	0,36
1.000,– Invalidität mit 350 % Progression	150.000	150.000	1,40	2,63	0,73	0,88	2,04	0,55	0,74	1,44	0,46
1.000,– Invalidität mit 500 % Progression	100.000	100.000	1,57	3,02	0,86	1,08	2,42	0,67	0,83	1,71	0,56
1,– Krankenhaustage - mit GG	80	30	0,85	1,85	0,55	0,56	1,29	0,46	0,47	0,92	0,38
1.000,– Übergangsleistung	15.000	5.000	0,95	1,95	0,60	0,82	1,89	0,50	0,82	1,89	0,50
100,– monatliche Unfall-Rente	1.500	500	12,00	20,00	15,00	10,50	17,50	13,00	9,00	15,00	11,00
Hilfe- und Pflegeleistung			16,00	26,00	6,00	15,00	25,00	5,00	14,00	24,00	4,00

Es gelten die folgenden Versicherungsbedingungen:
Allgemeine Unfallversicherungsbedingungen AUB 2008 und zusätzlich, soweit beantragt:
bei NV Unfall**Spar**: Besondere Bedingungen zur Unfallversicherung, BBU-Unfall**Spar 2.0** - 05/2009 und Ergänzungen zu den BBU-Unfall**Spar 2.0** – 05/2009
bei NV Unfall**max.**: Besondere Bedingungen zur Unfallversicherung, BBU-Unfall**max. 2.0** - 05/2009 und Ergänzungen zu den BBU-Unfall**max. 2.0** -05/2009
bei Unfall**Premium**: Besondere Bedingungen zur Unfallversicherung, BBU-Unfall**Premium** - 05/2009 und Ergänzungen zu den BBU-Unfall**Premium** – 05/2009
bei Unfall-Rente: Besondere Bedingungen für die Versicherung einer Unfall-Rente bei einem Invaliditätsgrad ab 50 Prozent, BBU Unfall-Rente - 01/2008
bei Unfall Hilfe- und Pflegeleistung: Besondere Bedingungen für die Versicherung von Hilfeleistungen, BBU-Unfall Hilfe- und Pflegeleistungen - 05/2009

Mit dem Antrag habe ich die „Verbraucherinformation 10/2015“ erhalten und zur Kenntnis genommen. In dieser Anlage habe ich wichtige Informationen für den Vertrag erhalten. Alle weiteren Vertragsgrundlagen wie Satzung der NV, Versicherungsbedingungen, Produktinformationsblatt, Widerrufsbelehrung und Anschrift der Aufsichtsbehörde als zuständige Beschwerdestelle oder Ombudsmann habe ich ebenfalls erhalten, oder werde diese mit Zusendung des Versicherungsscheins erhalten.

Ort, Datum	Makler mit gültiger Maklervollmacht	Versicherungsnehmer

Das Angebot wurde erstellt am: Angebotsnummer:

Rechtsform: Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit (VVaG)
Vorsitzender des Aufsichtsrates: Dr. jur. Frank Lühring
Vorstand: Holger Keck (Vorsitzender), Henning Bernau
Sitz: Neuharlingersiel (Ostfriesland) • **Registergericht:** Aurich HRB 1534

Anschrift des Versicherers:
NV-Versicherungen VVaG
Ostfriesenstraße 1
D-26425 Neuharlingersiel

Telefon: 04974 / 9393-0
Fax: 04974 / 9393-499
Internet: www.nv-online.de
e-mail: info@nv-online.de