

Bestätigung der Vereinszugehörigkeit

Verein (Name, Anschrift) _____
ggf. Vereinsstempel

Antragsteller/Versicherungsnehmer

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße, Haus-Nr. _____

PLZ, Wohnort _____ ggf. Personal-Nr. _____

Versicherungsscheinnummer: _____

Erklärung zum
Antrag vom: _____

Als Mitglied bzw. hauptberuflicher Arbeitnehmer des oben genannten Vertragspartners mache ich von der Möglichkeit Gebrauch, private Sach-, Haftpflicht-, Unfall- oder Rechtsschutzversicherungen nach den Konditionen der o.g. Sondervereinbarung abzuschließen und die damit verbundenen Beitragsvorteile in Anspruch zu nehmen.

Die gewährten Sonderkonditionen gelten nur für die Dauer der Mitgliedschaft bzw. des Beschäftigungsverhältnisses (evtl. mit unmittelbar anschließendem Ruhestand) beim Vertragspartner.

Entfallen die Voraussetzungen für die Inanspruchnahme der Sonderkonditionen, habe ich dieses dem Versicherer unverzüglich anzuzeigen.

Die Beitragsvorteile der Sondervereinbarung entfallen, wenn die Mitgliedschaft bzw. das Beschäftigungsverhältnis endet. Ab der nächsten, auf die der Beendigung folgenden Beitragsfälligkeit ist dann der Beitrag zu entrichten, der sich aus dem jeweils gültigen Normaltarif ergibt. In diesem Fall erhalte ich vom Versicherer ein Fortführungsangebot.

Unterbleibt die Anzeige des Fortfalls der Voraussetzungen, besteht die Versicherung - sofern weiterhin Beitrag gezahlt wurde - mit der Maßgabe fort, dass im Versicherungsfall eine Kürzung der Entschädigung im Verhältnis des neuerdings erforderlichen Tarifbeitrages zu dem bisherigen Beitrag erfolgt.

Im Falle einer Aufhebung dieser Sondervereinbarung wird der mit mir abgeschlossene Versicherungsvertrag fortgeführt, sofern dieser nicht von mir oder dem Versicherer gekündigt wird.

Mit der Policierung des Versicherungsantrages wird auch diese Vereinbarung wirksam.

Ein Exemplar dieser Vereinbarung habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

Ich bestätige, daß die Voraussetzungen für die Inanspruchnahme der Sondervereinbarung durch den Antragsteller erfüllt sind.

Ort, Datum

Unterschrift des Vermittlers