Formular zurücksetzen Formular drucken

BG Verkehr
Verkehrswirtschaft
Post-Logistik
Telekommunikation

Antwort bitte an

BG Verkehr
Mitgliederabteilung
22757 Hamburg

Unternehmensnummer: _____

Antrag auf eine freiwillige Versicherung gemäß §§ 52 und 53 der Satzung

Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____

Straße und Hausnummer: _____ Telefon: _____

PLZ und Ort: _____ E-Mail: _____

In welcher Rolle sind Sie tätig?

☐ **Unternehmer/Unternehmerin**
(z. B. Einzelunternehmer/Einzelunternehmerin,Gesellschafter/Gesellschafterin einer GbR)

☐ **Ehegatte/Ehegattin oder Lebenspartner/Lebenspartnerin eines Unternehmers/einer Unternehmerin**
(Sofern Sie im Rahmen der Familienhilfe und nicht im Rahmen eines Beschäftigungsverhältnisses im Unternehmen tätig werden oder bereits aufgrund von anderen Rechtsvorschriften versichert sind, § 2 Abs. 1 Nr. 7 SGB VII)

☐ **Unternehmerähnlich**
(z. B. Gesellschafter/Gesellschafterin einer UG, GmbH sowie GmbH & Co. KG, KG, Vorstandsmitglied einer AG)

☐ **Ehrenamtlich Tätige/r**
(z. B. Verein, gGmbH)

Name des Unternehmens bzw. der Organisation: _____

Ich beantrage eine freiwillige Versicherung in Höhe von _____EUR[1]

[1] Die Versicherungssumme darf die Mindestversicherungssumme von 29.000 EUR nicht unterschreiten und 96.000 EUR nicht überschreiten. Bitte geben Sie die Versicherungssumme in vollen 1.000 EUR an.

Bitte nur von Seefahrtsunternehmen ausfüllen:

Sind Sie als Kapitän bzw. Besatzungsmitglied eines Seeschiffes bzw. Fischereifahrzeugs an Bord tätig?

☐ ja ☐ nein

Falls ja: ☐ in der Kauffahrtei ☐ in der Fischerei ca. ____ Monate pro Jahr

Dienststellung an Bord: _____

_____ _____
Ort, Datum eigenhändige Unterschrift der Antragstellerin/ des Antragstellers