

BG Verkehr
Mitgliederabteilung
22757 Hamburg

Dieses Formular können Sie
vor dem Ausdrucken am Rechner
ausfüllen!

Anmeldung zur freiwilligen Unfallversicherung

... Hiermit erkläre ich meinen Beitritt zur freiwilligen Unfallversicherung gegen die Folgen von
Arbeitsunfällen und Berufskrankheiten (§ 6 Sozialgesetzbuch VII – SGB VII).

Persönliche Angaben

Familiennname, Vorname, ggf. Geburtsname, Geburtsdatum, Geburtsort:

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Telefon tagsüber:

Tätig als, seit, Staatsangehörigkeit, Familienstand:

Angaben zum Unternehmen

Name (Firmierung) des Unternehmens, in dem ich tätig bin, ggf. Unternehmensnummer:

Betriebssitz (Straße, Hausnummer, PLZ, Ort):

Art und Gegenstand des Unternehmens:

(Bitte nennen Sie die Tätigkeiten, die im Unternehmen ausgeübt werden (lt. Gewerbeanmeldung))

Versicherungssumme

Geben Sie die gewünschte Versicherungssumme in EUR an*:

* Die Versicherungssumme soll das tatsächliche Einkommen aus dem versicherten Unternehmen nicht übersteigen und beträgt höchstens EUR 84.000,-. Geben Sie die Versicherungssumme nicht an, gilt die Mindestversicherungssumme (EUR 26.000,-).

Werden Sie als Kapitän oder Besatzungsmitglied eines Seeschiffs bzw. Fischereifahrzeugs an Bord tätig?

nein

ja:

in der Kauffahrt

in der Fischerei

in folgendem Zeitraum:

ganzjährig

ca.

Monate pro Jahr

Dienststellung an Bord:

Hiermit bestätige ich, dass meine Angaben vollständig und richtig sind. Insbesondere bestätige ich, dass ich die angegebene Tätigkeit tatsächlich ausübe. Mir ist bekannt, dass die BG Verkehr bei falschen Angaben den Versicherungsschutz versagen kann. Die Versicherungsbedingungen auf dem Merkblatt habe ich zur Kenntnis genommen.

Ort, Datum

Unterschrift