

BG Verkehr
Mitgliederabteilung
22757 Hamburg

Dieses Formular können Sie
vor dem Ausdrucken am Rech-
ner ausfüllen!

Antrag auf Zusatzversicherung

... Hiermit beantrage ich die Zusatzversicherung gegen die Folgen von Arbeitsunfällen und Berufskrankheiten.

Persönliche Angaben

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

Straße, Hausnummer, PLZ, Wohnort, Telefon tagsüber:

Angaben zum Unternehmen

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

Das Unternehmen ist Mitglied der BG Verkehr

nein ja, Mitgliedsnummer:

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,-. Beachten Sie bitte unsere Hinweise im Merkblatt.

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

nein ja:
 in der Kauffahrtei 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