

# KV-Annahmerichtlinien

UND AUSFÜLLHILFE FÜR KV-ANTRAG

# Auszüge aus den Annahmerichtlinien

### 1. Versicherungsfähiger Personenkreis

### DIE HanseMerkur BIETET VERSICHERUNGSSCHUTZ FÜR:

- 1. Deutsche und Staatsbürger der Europäischen Union (EU) sowie Bürger aus Staaten, die im Sinne der Annahmerichtlinien der EU entsprechen (s. u.), sofern sie ihren ständigen Wohnsitz in Deutschland haben.
- 2. Personen mit ständigem Wohnsitz im Ausland sind nicht versicherungsfähig. Ausnahme: Deutsche Staatsbürger mit Arbeitsplatz in der Bundesrepublik Deutschland, aber mit Wohnsitz im grenznahen Ausland. Aber: hier ist ein Zuschlag für Auslandsaufenthalt erforderlich.
- 3. Keine Vorversicherung:

Bei Beantragung einer Krankheitskostenvollversicherung ist ein ärztliches Attest erforderlich.

Das ärztliche Zeugnis muss auf einem Vordruck der HanseMerkur (Ärztl. Zeugnis/Fit) eingereicht werden. Frei formulierte Atteste bzw. Vordrucke anderer Art können nicht anerkannt werden.

### Ŏ

### Hinweis:

Grundsätzlich sind alle Attestkosten vom Antragsteller selbst zu tragen.

Der EU gleichgestellte Staaten: Andorra, Belorussland (Weißrussland oder Belarus), Bulgarien, Island, alle Staaten Ex-Jugoslawiens (Bosnien-, Herzegowina, Kroatien, Mazedonien, Montenegro, Serbien, Slowenien), Liechtenstein, Monaco, Norwegen, Rumänien, Russland (einschl. des geografisch zu Asien gehörenden Teils), Schweiz, Türkei (einschl. des geografisch zu Asien gehörenden Teils), Ukraine

# 2. Versicherungsfähigkeit für Personen mit bestimmten Berufen

Personen mit bestimmten Berufen stellen ein überdurchschnittliches subjektives, teilweise auch objektives Risiko dar. Darauf müssen wir mit unserer Annahmepolitik reagieren.

### NICHT VERSICHERUNGSFÄHIGE BERUFE

- 1. Personen mit besonders risikoreichen Berufen (z.B. Bergleute unter Tage, in Gruben, Hütten, Tunnels, Steinbrüchen tätige Personen, Akrobaten, Tierbändiger, Schausteller, Seeleute, Ausbeiner bzw. Kopfschlächter, Zerleger, Holzrücker, Tauch- und Reitlehrer, Personen- und Objektschützer [z.B. Bodyguards], Piloten o. Ä.)
- 2. Personen im amourösen Gewerbe (z.B. Animierdamen, Barkeeper, Stripteasetänzerinnen, Prostituierte o. Ä.)
- 3. Berufssportler (z.B. Lizenzsportler, Fußball-, Eishockeyspieler, Rennfahrer, Kunst-, Renn- und Turnierreiter, Drachenflieger o. Ä.)
- **4. Personen, die überwiegend im Ausland tätig sind** (z.B. Animateure, Reiseleiter, Handwerker [Monteure], Kaufleute [Manager])
- **5.** Taxifahrer, Gastwirte, Kiosk- und Imbissbudenbesitzer und Kurierfahrer sind im Produkt Start Fit nur dann versicherbar, wenn folgende Voraussetzungen erfüllt sind:
- Es muss eine seit mindestens 12 Monaten andauernde Selbständigkeit in dem Bereich nachgewiesen werden und zusätzlich muss
- eine mindestens 24 monatige ununterbrochene Vorversicherung bei einem deutschen Unternehmen der GKV oder der PKV nachgewiesen werden.

# Auszüge aus den KV-Annahmerichtlinien

### Nicht versicherbare Vorerkrankungen

Der normale Krankenversicherungsbeitrag ist für einen gesunden Versicherten ohne Vorerkrankungen kalkuliert. Vorerkrankungen können in der Regel mitversichert werden. Dazu werden mit dem Kunden individuell sogenannte Risikozuschläge oder auch Leistungseinschränkungen vereinbart.

Vorerkrankungen, die zu sehr hohen Krankheitskosten führen, können allerdings nicht versichert werden. Dazu gehören beispielsweise Suchterkrankungen, schwerwiegende Herz- und Kreislauferkrankungen, Krebserkrankungen, Neurodermitis, bestimmte psychische Erkrankungen usw. In diesen Fällen kann es zu einer Ablehnung des Antrages kommen.

| REGEL               | UNG BEI ÜBERGEV          | VICHT:   |  |  |  |
|---------------------|--------------------------|--|--|--|--|
|                     | Risikozuschlag in %      |  |  |  |  |
| Übergewicht<br>in % | Fit/Pro Fit/Start Fit    | Ergänzungsschutz   |  |  |  |
|                     |                          | Erwachsene und<br>Jugendliche<br>(Eintrittsalter<br>15 - 19 Jahre) |  |  |  |
| Normalge            | wicht = Körpergröße in c | m ./. 100  |  |  |  |
| 15 - 19,99          | 10                       | 15   |  |  |  |
| 20 - 24,99          | 15                       | 20   |  |  |  |
| 25 - 29,99          | 20                       | 25   |  |  |  |
| 30 - 34,99          | 25*)                     | 30*)   |  |  |  |
| 35 - 39,99          | 30*)                     | 35*)   |  |  |  |
| ab 40               | Ablehnung                | Ablehnung  |  |  |  |

\*) Bei einem Übergewicht zwischen 30% und 39,99% wird ein Arztbericht "Übergewicht" erforderlich. Ergeben sich daraus weitere Erkrankungen, kann es zu einem weiteren Risikozuschlag, einem Leistungsausschluss, aber auch zu einer Ablehnung des Antrages kommen.

#### Bitte beachter

 In den Tarifen KVG1 und KVE1 erfolgt bei der Berechnung des Zuschlages zunächst eine Aufwertung der Grundprämie um 70%, in den Tarifen KVG2 und KVE2 um 100%, in den Tarifen KVG 3 und KVE 3 um 100%. Beispiel:

KVG2 Prämie 150,- EUR ./. RZ = 15%

Aufwertung um 100% = 300, - EUR / RZ = 45, - EUR

 In den Tarifen KV1 bis KV4 wird die Grundprämie um folgende Beträge erhöht: KV1: 25,- EUR KV3: 90,- EUR KV2: 65,- EUR KV4: 45,- EUR

Beispiel

KV2 Prämie 150,- EUR / RZ = 15%

Aufwertung um 65,- EUR = 215,- EUR / RZ = 32,25 EUR

#### **RISIKOBEURTEILUNG DES ZAHNSTATUS:**

Laufende Zahnbehandlung / Zahnersatzmaßnahme Leistungsausschluss: Die Leistungspflicht entfällt für die bereits begonnene Zahnbehandlung / Zahnersatzmaßnahme.

Angeraten Zahnbehandlung / Zahnersatzmaßnahme Leistungsausschluss: Die Leistungspflicht entfällt für die angerantene Zahnbehandlung / Zahnersatzmaßnahme.

# Angeratene oder laufende kieferorthopädische Maßnahme

Leistungsausschluss: Die Leistungspflicht entfällt für kieferorthopädische Behandlungen.

### Fehlende Zähne

- O Ein fehlender Zahn keine Leistungseinschränkung.
- Ab 2 fehlenden Zähnen Leistungsausschluss: Die Leistungspflicht entfällt für den Ersatz der zzt. fehlenden Zähne einschl. der Zähne, die in diesem Zusammenhang überkront werden.
- Ab 5 fehlenden Zähnen Ablehnung in der Vollversicherung.

# Bereits vorhandener Zahnersatz inklusive Voll- oder Teilprothese

Keine Leistungseinschränkung.

# Laufende, angeratene, bereits durchgeführte Parodontitisbehandlung

Leistungsausschluss: Die Leistungspflicht entfällt für Parodontitisbehandlungen.

Zusätzlich: zahnärztlicher Befundbericht!

# Die o.g. Leistungsausschlüsse können bereits bei Antragstellung mit dem VN vereinbart werden!

### Krankenhausaufenthalte

Bei Krankenhausaufenthalten fordern wir zur besseren Risikoeinschätzung i.d.R. den Krankenhausentlassungsbericht an!

# Auszüge aus den KV-Annahmerichtlinien

### ZUSÄTZLICH NICHT VERSICHERUNGSFÄHIGE BERUFE FÜR VERDIENSTAUSFALL

- Personen mit saisonbedingtem Einkommen
   (z. B. Besitzer und Pächter von saisonbedingten Eisdielen)
- 2. Personen, die nur von Einkünften aus Vermögensbesitz und -anlagen leben
- 3. Personen ohne Angaben der genauen Tätigkeit
- 4. Binnenschiffer ohne festen Wohnsitz
- 5. Selbständige Sportlehrer und Sporttrainer

### ZUSÄTZLICH EINGESCHRÄNKT VERSICHERUNGSFÄHIGE BERUFE FÜR VERDIENSTAUSFALL

### 1. Wetterabhängige Berufe

(z. B. Schäfer, Winzer, Pächter von Land- und Forstwirtschaft)

### 2. Reisende und Handelsvertreter

(ausgenommen die für die HanseMerkur tätigen Reisenden und Handelsvertreter)

Diese versichern wir nur nach den Tarifen T29 – T365 und KTS.

### Sonderregelung für Berufsanfänger:

Für diesen Personenkreis sind innerhalb der ersten 12 Monate nach Geschäftseröffnung oder Aufnahme der selbständigen Tätigkeit nur 50% der sonst üblichen Höchsttagegelder im Bereich Verdienstausfall versicherbar.

Es besteht die Möglichkeit, innerhalb der ersten 12 Monate eine Anpassung an den tatsächlichen Bedarf im Rahmen der Leistungsanpassungsklausel, d.h. ohne Risikoprüfung und ohne erneute Wartezeiten, vorzunehmen, sofern uns nachvollziehbare, offizielle Nachweise erbracht werden.

**Dazu zählen:** der erste Jahresabschluss (sofern dieser mindestens 6 Monate der neuen Tätigkeit berücksichtigt), der Einkommenssteuerbescheid, eine Einnahme-Überschuss-Rechnung, eine GUV-Rechnung, Einkommensnachweise, die von Kreditinstituten akzeptiert wurden.

### **HÖCHSTAUFNAHMEALTER**

### Krankheitskostenvolltarife:

| Pro Fit (ASZG; PS3)          | 60 Jahre |
|------------------------------|----------|
| Start Fit (KVG 1-3; KVE 1-3) | 60 Jahre |
| Fit (KV 1,3,4)               | 60 Jahre |
| Fit (KV 2)*                  | 70 Jahre |

\*Ab Eintrittsalter 61 ist ein ärztliches Untersuchungszeugnis notwendig.

### Zusatzbausteine:

| PS1* und PS2 | 60 Jahre |
|--------------|----------|
| VKE*, VKEH** | 60 Jahre |
| KKE*, KKEH** | 60 Jahre |

- \* Nicht bei Start Fit.
- \*\* Nur zu KVE1-KVE3.

Die Zusatzbausteine erlöschen mit dem Wegfall der Krankheitskostenvolltarife.

### Ausbildungstarife (ab 20 Jahre):

Möglich für die Produkte (inkl. Zusatzbausteinen):

Start Fit

Fit (KV1)

Pro Fit

Bei Studenten wird die Immatrikulationsbescheinigung benötigt. Die Versicherungsfähigkeit in den Ausbildungstarifen endet:

- O für Schüler nach 4 Jahren,
- O für Studenten nach 12. Semestern,
- O mit Ende der Ausbildung,
- O spätestens mit Vollendung des 34. Lebensjahres.

### Kinderversicherung:

Möglich für die Produkte (inkl. Zusatzbausteinen):

Start Fit

Fit

Kinder sind alleine versicherbar. Dem Antrag bitte alle U-Berichte beilegen. Versicherungsnehmer/-in muss volljährig sein.

|   |   |   | MK 003 09.09 000001 - 028 - 000001 - 000000000001 |
|---|---|---|---|
|   |   |   | 8 - 000001 - (                                    |
|   |   |   | 000001 - 02                                       |
|   |   |   | IK 003 09:09                                      |
| _ | _ | _ | $\geq$  |

|  | ungsantrag auf Abschl  |   | (Ist kein Versicherungsbeginn eingetrag<br>wird der auf den Antragseingang fellen | nde a la a a a a a  |
|--|--|---|---|---|
|  | und/oder Pflege(pflic  | ht)versicherung   | Monatserste beantragt).   | 0 1 0 2 2 0 1 0   |
| VE   | Personen-Nr. (VersNr.)   | Abschlussverm. AD-Nr.   | Bestandsbetr. AD-Nr.  | GKD-Nr. MK 003 09.09<br>000001-028-0000<br>ingsbeginn:                    |
|  |  |   | maximal 6   | Monate in   AD-Versand □ ja   |
| Identifikationsni                              | ./Kooperations-/Gruppenversicherung                                      | gspartner Mitarbeiter/-   | in bei Kooperations-/Gruppenv <mark>edie Zukunf</mark>                            | t.  |
| Antrag-  | Name/Titel/Firmenname,   |   | Max   |   |
| steller/-in<br>Versicherungs-                  | Otra Car Daraticals /  | stermann, , ,   | Vorname M a X   | Geburts-  1 0 0 2 1 0 7   |
| nehmer/-in<br>(mindestens                      | Deathitech   | s <sub>t</sub> erweg  | tatus:  | 15 datum 1 0 0 3 1 9 7  |
| 18 Jahre)<br>Herr                              | Wohnort Telefon*   | D   | ie Ziffern sind auf der Rückseite de  | s Antragsformulars,   |
| Frau 🗌   | (privat) U 4 U   | 0   1   2   3   4   5   6   7   b   | ei Ziffer 3 immer das Feld "seit" aus<br>Staats-<br>angehörigkeit d e u t         |   |
| Firma 📙  | Fax*   |   | angehörigkeit d e u t   | 3   C   II  |
|  | E-Mail* Status   | seit 0 1 0 4 2 0  |   | geschieden  |
|  | (siehe Rückseite) Derzeitige berufl. Täten                               | e d i t e u r   | Julia E verreiratet   | verwitwet Deheähnliche Gemeinschaft Steuer- 0.10.7.24.9.56.3.3            |
| Inkasso  | (Haupt- und Nebel 5 P  | Vente I   | Coldination   | kations-Nr. 0 1 0 7 2 4 9 5 6 5 5   |
| Der Beitrag<br>soll bis auf                    | Bankver-<br>bindung gilt  Bankleitzahl                                   | 0 1 0 0 2 0 nummer 1 1 2  | 2 2 0 0      Ort M  |   |
| Widerruf von<br>folgendem<br>Konto abge-       | für alle Name Beruf:   | neiten auf der 1. Seite unter   | Steueridentifikations-Nr.:  Bitte geben Sie unbedingt o                           | die 11-stellige Steuer-   |
| bucht werden:<br>Zahlungs-                     | "Versicherungsf  | fähigkeit" beachten, möglichst  | identifikationsnummer des \   | VN und der zu versi- eber: ☐ ja 🔏 nein                                    |
| weise  | Reminese 7 mgan  | Jen.  | chernden Personen an, da s<br>den Basiskrankenversicheru                          | ngsschutz nicht von   |
| Ergänzung<br>zum Antrag-<br>steller            | Bei Nicht-EU-Staats-<br>angehörigkeit, im Nied<br>Besitz einer gültigen: | erlassungserlaubnis befris  | <sub>teten Au</sub> , der Steuer abgesetzt werder                                 | n könnenufenthaltsgestattung  |
| Zu   | Person 1 Vorname (falls abw. vor   | m/von Antragsteller/-in: auch Name)                                       | Person 2 Vorname (alls abw. v   | /om/von Antragsteller/-in: auch Name)                                     |
| versichernde<br>Personen<br>Hinweis:           | S <sub>1</sub> O.  |   | ∃ Frau<br>∃ Herr  | ☐ Fra   |
| Wenn<br>Antragsteller/-                        | Geburtsdatum Statu   | s (s. Rückseite) seit (bei Status 3)                                      |   | itus (s. Rückseite) seit (bei Status 3)                                   |
| in = versicherte                               | Staatsangehörigkeit  | Bei Nicht-EU-Staatsangehörigkeit, im                                      | Besitz   1 7 0 4 1 9 9 9   Staatsangehörigkeit                                    | Bei Nicht-EU-Staatsangehörigkeit, im Besitz                               |
| nur die grün<br>markierten                     |  | einer gültigen: Niederlassungserlaubni                                    | ₃ deutsch   | einer gültigen: Niederlassungserlaubnis  befristeten Aufenthaltserlaubni  |
| Felder aus-<br>füllen                          | Steueridentifikations-Nr.  | ☐ befristeten Aufenthaltse☐ Aufenthaltsbewilligung☐ Aufenthaltsgestattung | Steueridentifikations-N 5   0   2   1   3   8   0   9   7   5   6                 | Aufenthaltsbewilligung  |
|  | Derzeitige berufliche Tätigkeiten  |   | Derzeitige berufliche Tätigkeiten (Haupt- und Nebenberuf, bei nicht               | <del></del>   |
|  | (Haupt- und Nebenberuf, bei nicht Er                                     | werbstatigen. letzte Tatigken)  | (Haupt- und Nebenberd, bei ment   | Erwerbstatigen. letzte Tatigken)  |
|  | Bei Auszubildenden: Art der Ausbildun                                    | g Dauer von bis   | Bei Auszubildenden: Art der Ausbildu  | ung Dauer von bis   |
| Gewünschte                                     | Tarif/Tagessatz Monatsbeitrag  | Besondere Dafür endende   | Tarif/Tagessatz Monatsbeitrag   | Besondere Dafür endende   |
| Tarife<br>(Kranken-                            | Tarif/Tagessatz Monatsbeitrag in EUR                                     | Besondere Dafür endende<br>Bedingungen Tarife<br>(z. B. AwV, ZfA, RZ, LA) | Tarif/Tagessatz Monatsbeitrag in EUR  | Besondere Dafür endende<br>Bedingungen Tarife<br>(z. B. AwV, ZfA, RZ, LA) |
| und Pfle-<br>ge(pflicht)-                      | KVE3 1,3,5,5,1   |   | KV1 13604   |   |
| versiche-<br>rung)<br>Bitte bei Tarifen        | PS2 3.9.9.0  |   | PS2 6,6,3   |   |
| für Kranken-<br>tagegeld-/                     | T29/50 31,40   |   | 5 PVN 10,0,0  |   |
| Krankenhaus-<br>tagegeld-/                     | GZ 1,8,8,2   |   | PTA/40 3,12   |   |
| ergänzende<br>Pflegekranken-                   | PVN   2,3,3,6  | Tarife:   | DVALIMATE sintrages   |   |
| versicherung<br>den Tagessatz<br>angeben z. B. | VKEH 1,2,8,2   |   | PVN IMMER eintragen, eitragsfreiheit.   |   |
| T 43/100.                                      | PTA/40 14,84   |   | , , ,   |   |
|  | , ,  |   |   |   |
|  | Gesamtbeitrag 2 7 6 6 5  |   | Gesamtbeitrag 1,4,5,7,9   |   |
| Verdienst-<br>ausfall-                         |  | nen – ohne Gewinnbeteiligung – angebe<br>Dauer der Gehaltsfortzahlung     | n: Nur regelmäßig erzieltes Einkom Jahresbruttoeinkommen                          | nmen – ohne Gewinnbeteiligung – angeben:  Dauer der Gehaltsfortzahlung    |
| versiche-<br>rung                              | Jahresbruttoeinkommen  | Tage  | , -   | Tage  |
| Delililie-                                     | Beihilfeland   | Accorded Beihilfe   | Beihilfeland  | Anspruch auf ☐ Beihilfe   |
|  | <b>ıkommen:</b><br>enn Verdienstausfall beantra                          | at wird. immer das  | orge Beihilfeanspruch:  | ☐ freie Heilfürsorge  |
| Ja   | hresbrutto angeben. Bei Arb  | eitnehmern bitte nd- Pflege-  | ambulante stationäre Heilbel  | handlung Zahnbehand- Pflege-<br>Weblleistungen lung/ orgatz leistungen    |
| au   | ch Dauer der Gehaltsfortzah  | w   %   | Bitte hier vermerken, of von einem anderen PK                                     | b bei einem Wechsel   |
|  | Ich beantrage die Anrechnung der Vol                                     | rversicherung auf die Wartezeiten (nur mög                                | Ubertragungswert mitg   | gebracht wird und die zeiten (nur möglich                                 |
|  | sofern der Versicherungsbeginn bei de Vorversicherung der GKV/PKV bzw. S | er HanseMerkur im direkten Anschluss zur<br>PV/PPV erfolgt).              | sof entsprechende Beschei   | Anschluss zur   |
| Pflegepflicht-<br>versicherung                 | ☐ Ja, Nachweis anbei. ☐ Ja,  | Nachweis folgt.   | ☐ Ja, Nachweis anbei. 💢 Ja  | a, Nachweis folgt.  |
|  |  | ☐ Ja, Nachweis fol  | gi ☐ Ja, endgültiger Nachweis anbe  | i. 🔲 Ja, Nachweis folgt.  |

\* Diese Angaben sind freiwillig.

| anderen Ver-<br>sicherungen  |  | . zu: LE1Z   | TEN Vollversicherung (ggf. a   |   | indische) (  | wenn mit "ja" bea  |  |  | in nachstehen  | der Tabelle   | e)  |   |
|--|--|--|--|---|--|--|--|--|--|---|---|---|
|  | 1.0  | -l'ala de Marad  | Pers   |   |  | FUD  |  | Person 2   | 1  | FUD   |   |   |
| innerhalb<br>der letzten   |  |  |  | KT in Höh   | ne von L   | EUR ab der   |  | 🔀 ja, KT in Hö   | ihe von  | EUR ab  | der   | KW. □ne   |
| 5 Jahre  | 2. Geset   | zliche Pflege  | eversicherung (SPV) ja   |   |  |  | nein   | 💢 ja   |  |   |   | □ne   |
|  | 3. Private   | e Krankenve  | ersicherung (PKV) ja,  | KT in Höh   | ne von L   | EUR ab der   | KW. 💢 nein   | □ja, KT in Hö  | ihe von  | EUR ab  | der L   | KW. 💢 ne  |
| 8  | 4. Private   | Pflegepflic  | chtversicherung (PPV)  |   |  |  | 💢 nein   | □ja  |  |   |   | 💢 ne  |
|  | 5. Private   | e Reisekranl   | kenversicherung (PRV)  |   |  |  | 💢 nein   | □ja  |  |   |   | 💢 ne  |
|  | Zu   | Zu   | von bis  |   | Versicherer  | r  |  |  |  | ligt/beend  | let   |   |
|  | Person   |  | TTMMJJ TTM !   |   | A O I C  |  |  |  | von wei  |   |   |   |
|  | 1  | 1/2  | 01.08.90 31.01   | .10   | AOK  |  |  |  | Kun  |   |   |   |
| _  | 2  | 1/2  | 17.04.99 31.01   | .10   | AOK  |  |  |  | Kun  | de  |   |   |
| ben zu and   | eren Ve  | rsicherur  | ngen: kheiten und Beschwe  | erden (inn  | erhalb der   | r abgefragten Ze<br>istige Erkältunge  | iträume) anzugeben,<br>en wie Husten, Schnu  | die ausgehei   | lt sind, die nicl<br>nicht dahei Ma  | nt behand   | delt wurd<br>d/oder N   | en, und aucl  |
| füllen Sie di  | ese Tab  | elle vollst  | tän- ei ausgeheilten Krank   | heiten un   | d Beschwe  | erden geben Sie  | bitte an, seit wann Be   | eschwerde-   | Person 1   |   | Persor  | 12  |
| us. So könne   | en wir w   | eitestge-  | esteht. Wird eine der<br>ausführlichen Angab   |   |  |  | Anschluss an die Ges   |  | G. 0.50  | <u>/9</u> cm  | 1   | <u>150</u><br>40  |
| auf den Zus  |  |  |  | ohandlun  | aon Anon   | nalion Unfallfold  | on   |  | Gewicht  | 0kg   | Gewicht   | 40_   |
| tellung der \  | /ersiche   | rungspfli  | standen in den letzten   |   |  |  |  | Infallfolgen   |  |   | 1   |   |
| hten.  | dal  | www.rdom?  | nen), die nicht ärztlich   |   |  |  |  |  | 💢 ja   | nein  | □ja   | 💢 ne  |
|  |  | wurden?  | letzten 3 Jahren Behandlunge   | n/Untersu   | ichungen v   | on Ärzten und/od   | er Angehörigen andere  | er Heilberufe  | _  |   |   |   |
|  | (z. E  | <ol><li>Heilprakti</li></ol>   | iker) durchgeführt und/oder so<br>g einer frischen oder abgelauf   | nstige Ge   | sundheitss   | törungen/Anomal  | ien festgestellt? (Auch  | solche, die  | 💢 ja   | nein  | 💢 ja  | □ne   |
|  | ren  | krankhaften  | Befund [Rheuma, Allergien, A   | Asthma] o   | der bei wei  |  |  |  | SSW  |   | ssw_  |   |
|  |  |  | hwangerschaftswoche (SSW)<br>ngen/Untersuchungen durch Ä   |   |  | ngehörigen ander   | er Heilherufe (z. R. He  | ilnraktikor)   |  |   |   |   |
|  |  |  | angeraten?   | tizte una/  | Juei voii A  | ngenongen ander  | er riemberdie (z. b. rie   | iipi artiroi)  | □ja  | 💢 nein  | □ja   | 💢 ne  |
|  |  |  | der bestand eine Alkohol-, Dro   |   |  |  |  |  | □ja  | X nein  | □ja   | 💢 ne  |
|  |  |  | ehandlungen in Krankenhäu  |   |  |  |  |  |  |   |   |   |
|  |  |  | letzten 5 Jahren Behandlunge<br>en durchgeführt?   | ıı in Kranl   | kennausern   | i, Kureinrichtunge   | n una/oder von Psych   | oinerapeu-   | □ja  | 💢 nein  | □ja   | 💢 ne  |
|  | 2.2 Sino   | d Behandlur  | ngen in Krankenhäusern, Kure   | inrichtung  | en und/ode   | er von Psychothe   | rapeuten/Psychologen   | für die  | П:-  | <u></u>   |   | , III   |
|  | Zuk  | unft angera  | ten?   |   |  |  |  |  | □ja  | nein  | ∐ja   | <b>∠</b> n  |
|  |  |  | ehördlich anerkannten Schä   |   | nesundhei+l  | liche Schäden (z   | B Wehr- oder Krieged   | ienst-   |  |   |   |   |
|  | bes  | chädigunge   | en, Schäden aufgrund von [Arb  | eits-]Unfä  | illen/Berufs   |  |  | ionot  | □ja  | 💢 nein  | □ja   | 💢 n   |
|  |  |  | ersorgungs- und ggf. Rentenb<br>Zahnstatus   | escheid b   | eifügen.   |  |  |  |  | <u> </u>  |   |   |
|  |  |  | außer Weisheits-/Milchzähnen   | ) im natürl   | ichen Gebi   | iss, die noch nich   | t ersetzt sind?  |  | 💢 ja, Anzahl _   | 1   | ☐ ja, Aı  | nzahl   |
|  | Fall   | s ja, bitte Ar   | nzahl angeben.   |   |  |  |  |  | nein   | •   | nein  | 1124111   |
|  |  |  | zahnärztliche Maßnahmen sta<br>en/Kronen/In- bzw. Onlays [Ein  |   |  |  | und/oder Erneuerung  | von Zahner-  | □ ja   | X nein  | □ja   | Хn  |
|  |  |  | che Maßnahmen für die Zukur  |   |  |  | Anfertiauna und/oder F   | rneuerung  |  |   | <del>                                     </del>  | - 1/  |
|  | von  | Zahnersatz   | z/Implantaten/Kronen/In- bzw.  | Onlays [E   | inlagefüllur   | ngen bzw. Teilkror   | en])   |  | □ja  | nein  | □ ja  | <b>⊼</b> n  |
|  |  |  | er fanden Parodontitisbehandl  |   |  |  |  | '  | □ja  | X nein  | □ja   | X n   |
|  | 4.5 Find   | Jen derzeit l  | kieferorthopädische Behandlu   | ngen statt  | und/oder :   | sind solche für di   | e Zukunft angeraten?   |  | □ja  | 💢 nein  | □ja   | 💢 n   |
|  | Zu Zu<br>Per- Fra  | Art der E  | als Anlage zum Antrag vorzu<br>Vertreter zu unterschreiben.<br>Beschwerden, Krankheiten,<br>en, Unfallfolgen, Behand-  | von   | bis  | Die genannten<br>Behandlungen,   | Die Beschwerden, I   |  | nfallfolgen sind   |   | Daue  | l nein<br>er von<br>fähigkeiten   |
|  |  | lungen, l  | Untersuchungen; Name der ittel, Heil- und Hilfsmittel  |   |  | bzw. Untersu-  |  | Noin or  | Ja. seit   | von   |   | bis   |
|  | son ge   | - Arzneim  |  |   |  | chungen waren  | Nein, es sind weitere  | livelli, es  |  | - 1   |   |   |
|  |  | Arzneim  | ico, rion and rimornico  |   | 1 1  | Routineunter-  | Nein, es sind weitere<br>Behandlungen geplan   | t; sind keine  |  |   |   |   |
|  | son ge   | Arzneim  |  |   |  | Routineunter-<br>suchungen ohne<br>krankhaften   | Behandlungen geplan  | t; sind keine<br>weiteren B<br>handlunge   | e-<br>n  |   |   |   |
|  | son ge<br>Nr. Nr.  |  |  | 14.03.07  |  | Routineunter-<br>suchungen ohne<br>krankhaften<br>Befund   | Behandlungen geplan  | t; sind keine<br>weiteren B  | n  | 7 14 (  | na 07   | 25.02.07  |
|  | son ge<br>Nr. Nr.  | .2 Versta  | uchung Fuß re.   | 14.03.07  | 25.03.07   | Routineunter-<br>suchungen ohne<br>krankhaften<br>Befund   | Behandlungen geplan  | t; sind keine<br>weiteren B<br>handlunge   | e-<br>n 25.03.0  | 7 14.0  | 03.07   | 25.03.07  |
|  | son ge<br>Nr. Nr.  | .2 Versta  |  | 14.03.07  | 25.03.07   | Routineunter-<br>suchungen ohne<br>krankhaften<br>Befund   | Behandlungen geplan  | t; sind keine<br>weiteren B<br>handlunge<br>geplant  | 25.03.0  | 7 14.0  |   |   |
|  | son ge<br>Nr.   Nr.  <br>1   1.1<br>2   1.1  | .2 Versta  | nuchung Fuß re.<br>rgeuntersuchung   |   | 25.03.07   | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja  nein  | Behandlungen geplan<br>und zwar:   | t; sind keine<br>weiteren B<br>handlunge<br>geplant  | n  | 7 14.0  |   | 25.03.07<br>son 2   |
| ngaben zur<br>rivaten  | son ge<br>Nr.   1.1<br>2   1.1<br>1. Übers'  | .2 Versta  | ruchung Fuß re.<br>rgeuntersuchung<br>onatliche Gesamteinkommen") o  | der zu vers   | 25.03.07 [   | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja  inein  ja nein  Person 1/7 der m  | Behandlungen geplan<br>und zwar:   | t; sind keine weiteren B handlunge geplant   | 25.03.0  | 7 14.0  |   |   |
| ngaben zur<br>rivaten<br>flegepflicht-   | son ge<br>Nr.   1.1<br>2   1.1<br>1. Übers'<br>Bezug   | .2 Versta .2 Vorsor teigt das mo   | nuchung Fuß re.<br>rgeuntersuchung   | der zu vers<br>gt es im F   | 25.03.07 [<br>sichernden<br>alle einer ge  | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja  inein  ja nein  Person 1/7 der m  | Behandlungen geplan<br>und zwar:   | t; sind keine<br>weiteren B<br>handlunge<br>geplant  | 25.03.0  | 7 14.0  | Pers  |   |
| ngaben zur<br>rivaten<br>flegepflicht-<br>ersicherung<br>PPV)  | son ge<br>Nr. II.1<br>1. Übersi<br>Bezug<br>§ 8 Ab   | .2 Versta .2 Vorsor teigt das mo sgröße nach ss. 1 Nr. 1 Sc nende Fragge   | nuchung Fuß re. rgeuntersuchung  matliche Gesamteinkommen") n § 8 Abs. 1 SGB IV bzw. beträ GB IV, § 18 a SGB IV mehr als en bitte nur beantworten, sof   | der zu vers<br>gt es im F<br>400,– EUF<br>ern die zu  | 25.03.07 [<br>sichernden<br>alle einer ge  | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja Minein  Mija nein  Person 1/7 der meringfügigen Besc   | Behandlungen geplan<br>und zwar:<br>onattlichen<br>näftigung nach  | t; sind keine weiteren B handlunge geplant   | 25.03.0° rson 1  | □ja   | Pers  | son 2   |
| ngaben zur<br>rivaten<br>flegepflicht-<br>ersicherung<br>PPV)<br>Definition  | Son   Ge   Nr.   Nr.   | .2 Versta .2 Vorsor teigt das mo sgröße nach ss. 1 Nr. 1 sc findet sich c enn ja, bitte  | nuchung Fuß re. rgeuntersuchung  enatliche Gesamteinkommen") o 1 § 8 Abs. 1 SGB IV bzw. beträ GB IV, § 18 a SGB IV mehr als. en bitte nur beantworten, sof die zu versichernde Person in voraussichtliche Dauer angeb  | der zu vers<br>gt es im F<br>400,- EUF<br>ern die zu<br>einer Schu  | 25.03.07 [ sichernden alle einer generation wersichern und met einer generation wersichern und met einer Beneration wersichern und met einer generation wersichern und met einer generation werden der Beneration werden und met einer generation werden und der generation werden und der gen | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja Minein  Mija nein  Person 1/7 der m  eringfügigen Besc  nde Person Kind  | Behandlungen geplan<br>und zwar:<br>onattlichen<br>näftigung nach  | t; sind keine weiteren B handlunge geplant  Per  ja, bis zur nein  | 25.03.0  rson 1  | □ ja<br>ja,   | Pers  | son 2   |
| ngaben zur<br>rivaten<br>flegepflicht-<br>ersicherung<br>PV)<br>Definition<br>Schluss  | Son   Ge   Nr.   Nr.   | .2 Versta .2 Vorsor teigt das mo sgröße nach ss. 1 Nr. 1 Sc nende Frage findet sich c enn ja, bitte die zu versie  | nuchung Fuß re. rgeuntersuchung  onatliche Gesamteinkommen"), on § 8 Abs. 1 SGB IV bzw. beträt GB IV, § 18 a SGB IV mehr als - en bitte nur beantworten, sof die zu versichernde Person in voraussichtliche Dauer angeb chernde Person als Student/-i  | der zu vers<br>gt es im Fi<br>400,- EUF<br>ern die zu<br>einer Schu<br>ben.)  | 25.03.07   sichernden alle einer ge 1?   versicherrul- oder Be kuliert?  | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja in nein  ja nein  Person 1/7 der m eringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  | Behandlungen geplan<br>und zwar:<br>onatlichen<br>näftigung nach<br>oder Student/-in ist:  | is ind keine weiteren benaren weiteren benaren weiteren benaren weiteren benaren weiteren benaren weiteren benaren ben | 25.03.0  rson 1  | □ ja<br>□ ja,<br>▲ ne   | Pers  | son 2   |
| ngaben zur<br>rivaten<br>flegepflicht-<br>ersicherung<br>PPV)<br>Definition<br>Schluss<br>Grklärung<br>unkt "Hin-  | Son   Ge   Nr.   Nr.   | .2 Versta .2 Vorsor teigt das mo ssgröße nach ss. 1 Nr. 1 SC nenn ja, bitte die zu versi alls ja, bitte v  | processing the control of the contro | der zu vers<br>gt es im F<br>400,- EUF<br>ern die zu<br>einer Schr<br>ben.)<br>in immatri<br>en und Ko  | 25.03.07 [ sichernden alle einer get? versicherul- oder Betwulert? pie der Imm   | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja in ein  ja nein  Person 1/7 der m eringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbes  | Behandlungen geplan und zwar:  onatlichen näftigung nach  oder Student/-in ist:  | t; sind keine Weiteren B handlunge geplant  Pe   | 25.03.0  rson 1  n   nein  | □ ja □ ja, □ ne □ ja, □ ne □ ja, □ ne □ ia.   | Pers  , bis zum  bin , bis zum  bin  con yon-bis  | son 2   |
| ngaben zur<br>rivaten<br>flegepflicht-<br>ersicherung<br>PPV)<br>Definition<br>Schluss<br>Grklärunge<br>unkt "Hin-   | son Nr. Nr.  1 1.1 2 1.1 1. Übers: Bezug § 8 Ab Nachstel 2. a) Be (Fa  | .2 Versta<br>.2 Vorsor<br>teigt das mo<br>sgröße nach<br>ss. 1 Nr. 1 SC<br>ende Frage<br>findet sich c<br>enn ja, bitte<br>die zu versi<br>lls ja, bitte v<br>scht die, zu<br>gsrücksel  | production of the control of the con | der zu vers<br>gt es im Fa<br>400,- EUF<br>ern die zu<br>einer Schr<br>ben.)<br>in immatri<br>en und Ko   | 25.03.07    | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja in ein  ja nein  Person 1/7 der m eringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbes  | Behandlungen geplan und zwar:  onatlichen näftigung nach  oder Student/-in ist:  | is ind keine weiteren B handlunge geplant  Pel  ja, bis zur nein ja, bis zur nein nein   | 25.03.0  rson 1  n   nein  | □ ja □ ja, ⊼ ne □ ja, ne □ ja,  | Pers  , bis zum  bin , bis zum  bin  con yon-bis  | son 2   |
| ngaben zur<br>rivaten<br>flegepflicht-<br>ersicherung<br>PPV)<br>Definition<br>Schluss<br>Grklärunge<br>unkt "Hin-   | son ge Nr. Nr. Nr. 1. Übers: Bezug § 8 Abt Nachstel 2. a) Bee (W. b) Ist (S. A) Ist (S.  | 2.2 Versta 2.2 Vorsor teigt das mo sgröße nach ss. 1 Nr. 1 Sc ende Frage findet sich o enn ja, bitte v die zu versi ills ja, bitte v gsrückse anindestens  | prochung Fuß re.  Ingeuntersuchung  Ingeuntersuc | der zu versgt es im Fi<br>400,- EUF<br>ern die zu<br>einer Schi<br>en immatri<br>en und Ko<br>liliges sozi  | 25.03.07    | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja Inein  M ja nein  Person 1/7 der m eringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbes skologisches Jahr   | Behandlungen geplan und zwar:  onatlichen näftigung nach  oder Student/-in ist: cheinigung beifügen.)  | Pe    Ja, bis zur   nein   ja, bis zur   nein   ja, bis zur   nein   ja, bis die ja, bis zur   | 25.03.0  rson 1  n   nein  | □ ja □ ja, ne □ ia.   | Pers  , bis zum ein , bis zum ein , von-bis ein   | son 2   |
| ngaben zur<br>rivaten<br>flegepflicht-<br>ersicherung<br>PPV)<br>Definition<br>Schluss<br>Grklärunge<br>unkt "Hin-   | son Nr.  | .2 Versta .2 Vorsor teigt das mo sgröße nach ss. 1 Nr. 1 Sc ende Frage findet sich o enn ja, bitte die zu versi illis ja, bitte v gsrückse azzırcı per a mindestens illis ja, bitte (  | production of the control of the con | der zu vers<br>gt es im F.<br>400,- EUF<br>ern die zu<br>einer Schu<br>ein immatri<br>en und Ko<br>illiges sozi<br>ern beantv<br>in der PP  | 25.03.07 [insichernden alle einer get?]  versicherul- oder Be kulliert? kulliert? ales oder ö  vorten: V (nicht als  | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja Minein  Mija Inein  Person 1/7 der m eringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbes- skologisches Jahr  s Anwartschaft) v   | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen häftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  | risind keine weiteren B handlunge geplant  Per ja, bis zur nein ja, bis zur nein ja, vor-bi nein ja, bei nein nein   | 25.03.0  rson 1  n   nein  | □ ja □ ja, ne □ ja, ne □ ja, ne □ ja, ne  | Pers  , bis zum ein , bis zum ein , von-bis ein   | son 2   |
| ngaben zur<br>rivaten<br>flegepflicht-<br>ersicherung<br>PPV)<br>Definition<br>Schluss<br>Grklärunge<br>unkt "Hin-   | son Nr.  | .2 Versta .2 Vorsor  teigt das mo sgröße nach ss. 1 Nr. 1 SO nende Frage findet sich c enn ja, bitte die zu versi alls ja, bitte V gsrücksel atzurn ber ä mindestens ills ja, bitte V nende Frage  | muchung Fuß re. rgeuntersuchung  matliche Gesamteinkommen") on § 8 Abs. 1 SGB IV bzw. beträ GB IV, § 18 a SGB IV mehr als en bitte nur beantworten, sofilie zu versichernde Person in voraussichtliche Dauer angebernde Person ein freiwi ite, hst (bzw. hat geleistet)?  auem zu versichernden Kinde ein Elternteil beitragspflichtig Gesellschaft nennen.)   | der zu vers<br>gt es im F.<br>400,- EUF<br>ern die zu<br>einer Schuen.)<br>in inmatri<br>en und Ko<br>illiges sozi<br>ern beantv<br>in der PP   | zs.03.07   zsichernden alle einer geg? versicherul- oder Be kuliert? pie der Imrales oder övorten: V (nicht als hepartner r  | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja Minein  Mija Inein  Person 1/7 der m eringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbes- skologisches Jahr  s Anwartschaft) v   | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen häftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  | risind keine weiteren B handlunge geplant  Per ja, bis zur nein ja, bis zur nein ja, vor-bi nein ja, bei nein nein   | 25.03.0  rson 1  n   nein  | □ ja □ ja, ne □ ia.   | Pers  | son 2   |
| ngaben zur<br>rivaten<br>flegepflicht-<br>ersicherung<br>PPV)<br>Definition<br>Schluss<br>Grklärunge<br>unkt "Hin-   | son   Qe   Nr.   N | 2.2 Versta 2.2 Vorsor  teigt das mo sgröße nach ss. 1 Nr. 1 Sc ende Frage findet sich o enn ja, bitte v die zu versi ills ja, bitte v gsrückse azuren ber azuren ber azuren ber azuren ber dindestens ills ja, bitte c ord eine bereit   | prochung Fuß re.  Ingeuntersuchung  Ingeuntersuc | der zu verst gt es im F. 400,- EUF ern die zu einer Schuen.) in immatrien und Kolliges soziern beantwin der PP ern der El versichertrtschaftsvertschaftsversicher und ten der El versicher und sonie der El versichertratschaftsversicher und en El versicher und ern der El versichertratschaftsversicher und en El versicher und en | sichernden alle einer ge ??  versichernul- oder Be kulliert? kulliert? vorten: V (nicht als  | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  i ja  i nein  i ja  i nein  Person 1/7 der m eringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbessikologisches Jahr s Anwartschaft) v nicht bei der Han g geführt?   | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen häftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  ersichert?  seMerkur versichert is  | risind keine weiteren B handlunge geplant  Pel  ja, bis zur nein ja, bis zur nein ja, von-bi nein ja, bei nein st oder wird:   | 25.03.0  rson 1  nein n s  | ja<br>ja,<br>ja,<br>ja,<br>ja,<br>ja,   | Pers  | son 2   |
| ngaben zur<br>rivaten<br>flegepflicht-<br>ersicherung<br>rpv)<br>Definition<br>Schluss<br>rklärung<br>unkt "Hin-<br>unkt "Hin-   | son Nr.  | .2 Versta .2 Vorsor  teigt das mo sgröße nach ss. 1 Nr. 1 So ende Frage findet sich c enn ja, bitte die zu versi lls ja, bitte v gsrückse azzıcın ber a mindestens ills ja, bitte o ende Frage b bestehen c rd eine berei  | prochung Fuß re.  Ingeuntersuchung  Ingeuntersuc | der zu vers<br>gt es im F.<br>400,- EUF<br>ern die zu<br>einer Schuben.)<br>in immatria<br>in immatria<br>einiges sozi<br>ern beantv<br>in der PP<br>ern der EI<br>versichert,<br>rtschaftswent) Ihres  | 25.03.07    | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja inein  ja inein  Person 1/7 der m eringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbes- skologisches Jahr s Anwartschaft) v  nicht bei der Han g geführt?  Ihrer Ehegattin 1/   | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen näftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  ersichert?  seMerkur versichert ist  7 der monatlichen  | Pei  ja, bis zur nein ja, von-bi nein ja, bei nein st oder wird:   | 25.03.0  rson 1  nein n  s   | ja<br>ja,<br>ja,<br>ja,<br>ja,<br>ja,   | Pers  | nein  |
| ngaben zur<br>rivaten<br>flegepflicht-<br>ersicherung<br>rpv) Definition Schluss<br>rklärung unkt "Hin-<br>vgl. Hinwe  | son Nr.  | 2.2 Versta 2.2 Vorsor  teigt das mo sgröße nach ss. 1 Nr. 1 SG ende Frage findet sich c enn ja, bitte die zu versi lls ja, bitte v gsrückse azzıcın ber a mindestens ills ja, bitte G ende Frage b bestehen c rd eine berei  | processing the processing of t | der zu vers<br>gt es im F.<br>400,- EUF<br>ern die zu<br>einer Schuben.)<br>in immatria<br>in immatria<br>einiges sozi<br>ern beantv<br>in der PP<br>ern der EI<br>versichert,<br>rtschaftswent) Ihres  | sichernden alle einer geg? versichern ul- oder Be kuliert? pie der Imr ales oder ö vorten: V (nicht als hepartner r ing? ersicherung Ehegatten/ im Falle ein me Falle  | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja inein  ja inein  Person 1/7 der m eringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbes- skologisches Jahr s Anwartschaft) v  nicht bei der Han g geführt?  Ihrer Ehegattin 1/   | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen häftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  ersichert?  seMerkur versichert is  | Pei  ja, bis zur nein ja, von-bi nein ja, bei nein st oder wird:   | 25.03.0  rson 1  nein n  s   | ja<br>ja,<br>ja,<br>ja,<br>ja,<br>ja,   | Pers  | nein  |
| ngaben zur<br>rivaten<br>flegepflicht-<br>ersicherung<br>py) Definition Schluss<br>rklärungk<br>unkt "Hin-<br>Vgl. Hinwe   | son Nr.  | 2.2 Versta 2.2 Vorsor  teigt das mo sgröße nach ss. 1 Nr. 1 SG ende Frage findet sich c enn ja, bitte die zu versi lls ja, bitte v gsrücksei azuren ber ei mindestens uls ja, bitte G ende Frage b bestehen c rd eine berei  | enuchung Fuß re.  Ingeuntersuchung  Ingeuntersuc | der zu vers gt es im F. 400,- EUF ern die zu einer Schu en.) in immatri en und Ko illiges sozi urn beantv in der PP ern der El versicherr trschaftsv en") Ihres beträgt es r als 400,-  | sichernden alle einer ge?  versichern  ul- oder Be kulliert? pie der Imr ales oder ö  vorten: V (nicht als  hepartner r  ung? ersicherung  Ehegatten/ im Falle ei  EUR?  | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja  nein  ja nein  Person 1/7 der m eringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbesekologisches Jahr s Anwartschaft) v nicht bei der Han g geführt?  lihrer Ehegattin 1/ ner geringfügigen  | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen häftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  ersichert?  seMerkur versichert ist  7 der monatlichen Beschäftigung nach  eller(s)/-in und der zu  | pei  | rson 1  n lein  PKV  nein  nein  nein  | □ ja □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ ne □ SF  | Pers , bis zum pin , bis zum pin , von-bis pin , bei  | nein PPV nein dieses Antr   |
| ngaben zur<br>rivaten<br>flegepflicht-<br>ersicherung<br>PPV)<br>Definition<br>Schluss<br>Klärung<br>unkt "Hin-<br>Vgl. Hinwe  | son Nr.  | 2.2 Versta 2.2 Vorsor  teigt das mo sgröße nach ss. 1 Nr. 1 SG ende Frage findet sich c enn ja, bitte die zu versi alls ja, bitte v gsrücksei azuren ber er mindestens sils ja, bitte d ende Frage bestehen c red eine bere ersteigt das gen bitte zu den a naft ist so  | production of the control of the con | der zu vers<br>gt es im F.<br>400,- EUF<br>ern die zu<br>einer Schuen.)<br>in immatrie<br>in immatrie<br>in der PP<br>ern der El<br>versicheruntschaftsvern') Ihres<br>peträgt es<br>rals 400,-   | 25.03.07    | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja  nein  person 1/7 der m eringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbessikologisches Jahr s Anwartschaft) v  nicht bei der Han g geführt? Ihrer Ehegattin 1/ ner geringfügigen  les/der Antragst gserklärung hab   | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen näftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  prsichert?  seMerkur versichert ist  7 der monatlichen Beschäftigung nach  eiller(s)/-in und der zu eich zur Kenntnis ge  | per  | z5.03.0  zson 1  nein  pKV  nein  en Personen at stimme ihr zu   | □ ja □ ja, ne □ ja, ne □ ja, ne □ ja, ne □ ja, ine □ ja. I ch kant  | Pers , bis zum ein , bis zum ein , von-bis ein , von-bis ein bei  | nein PPV nein dieses Antr   |
| ngaben zur rivaten flegepflicht- ersicherung - pv) Definition . Schluss grklärung gunkt "Hin . Vgl. Hinwe  Den Zusatz cherungen lich bei Beinterschrift die her sie der interschrift die stern die Auch erungen lich bei Beinterschrift die stern genen die Auch erungen lich bei Beinterschrift die stern genen die Auch erungen lich bei Beinterschrift die stern  | son ge Nr.   | 2.2 Versta 2.2 Vorsor  teigt das mo sgröße nachs. 1 Nr. 1 Sc ende Frage findet sich cenn ja, bitte die zu versi ills ja, bitte v gsrücksei anzien ber amindestens ills ja, bitte v den die zu den die zu den die zu den die zu den die antit ist so ng des B erklärunge  | enuchung Fuß re.  Ingeuntersuchung  Ingeuntersuc | der zu vers gt es im F. 400,- EUF ern die zu einer Schu en.) in immatri en und Ko illiges sozi urn beantv in der PP ern der El versichert rtschaftsv en") Ihres beträgt es r als 400,- chlusserkl igepflicht ise zur Da s.  | 25.03.07    | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja  nein  person 1/7 der m eringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbessikologisches Jahr s Anwartschaft) v  nicht bei der Han g geführt? Ihrer Ehegattin 1/ ner geringfügigen  les/der Antragst gserklärung hab   | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen häftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  ersichert?  seMerkur versichert in Beschäftigung nach  eller(s)/-in und der zu eich zur Kenntnis genübermittlung; sie sin   | pel  pel  ja, bis zur nein ja, bis zur nein ja, bis zur nein ja, bis zur nein ja, bei nein ja, bei ja, bei ja, bei nein st oder wird: ja, bei ja u versichernd end wichtiger   | rson 1  rson 1  reson 1  reson 1  reson 1  reson 1   | □ ja □ ja, ne □ ja, ne □ ja, ne □ ja, ne □ ja, ine □ ja. I ch kant  | Pers , bis zum ein , bis zum ein , von-bis ein , von-bis ein bei  | nein PPV nein dieses Antr   |
| ngaben zur rivaten flegepflicht- ersicherung - pv) Definition . Schluss grklärung gunkt "Hin . Vgl. Hinwe  Den Zusatz cherungen lich bei Beinterschrift die her sie der interschrift die stern die Auch erungen lich bei Beinterschrift die stern genen die Auch erungen lich bei Beinterschrift die stern genen die Auch erungen lich bei Beinterschrift die stern  | son ge Nr.   | 2.2 Versta 2.2 Vorsor  teigt das mo sgröße nachs. 1 Nr. 1 Sc ende Frage findet sich cenn ja, bitte die zu versi ills ja, bitte v gsrücksei anzien ber amindestens ills ja, bitte v den die zu den die zu den die zu den die zu den die antit ist so ng des B erklärunge  | enuchung Fuß re.  Ingeuntersuchung  Ingeuntersuc | der zu vers gt es im F. 400,- EUF ern die zu einer Schu en.) in immatri en und Ko illiges sozi urn beantv in der PP ern der El versichert rtschaftsv en") Ihres beträgt es r als 400,- chlusserkl igepflicht ise zur Da s.  | 25.03.07    | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja Inein  Mija nein  Person 1/7 der m eringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbes- skologisches Jahr s Anwartschaft) v nicht bei der Han g geführt? Ihrer Ehegattin 1/ ner geringfügigen  les/der Antragst geserklärung hat eitung und Date   | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen häftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  ersichert?  seMerkur versichert in Beschäftigung nach  eller(s)/-in und der zu eich zur Kenntnis genübermittlung; sie sin   | per  | rson 1  rson 1  reson 1  reson 1  reson 1  reson 1   | □ ja □ ja, ne □ ja, ne □ ja, ne □ ja, ne □ ja, ine □ ja. I ch kant  | Pers , bis zum ein , bis zum ein , von-bis ein , von-bis ein bei  | nein PPV nein dieses Antr   |
| Den Zusatz wenn die A  | son Nr.  | 2.2 Versta 2.2 Vorsor  teigt das mo sgröße nach ss. 1 Nr. 1 Sc ende Frage findet sich o enn ja, bitte die zu versi ills ja, bitte v gsrücksei azuren der amindestens ills ja, bitte 0 bestehen o de die pau ende Frage bestelet das ogen bitte zu den a naft ist so nig des B erklärunge erinformation   | production of the state of the  | der zu vers gt es im F. 400,- EUF ern die zu einer Schu een.) in immatri en und Ko illiges sozi rn beantv in der PP ern der El versicheru. tschaftsveen') Ihres beträgt es r als 400,- chlusserkl igepflicht se zur Da s. 2009  | sichernden alle einer ge ??  versichernul- oder Be kulliert? pie der Immales oder ö vorten: V (nicht als hepartner rung? ersicherung Ehegatten/ im Falle ein: EUR?  ärungen d tentbindun atenverarb  | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja inein  ja inein  Person 1/7 der m eringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbes skologisches Jahr s Anwartschaft) v nicht bei der Han g geführt? Ihrer Ehegattin 1/ ner geringfügigen  les/der Antragst geserklärung hat eitung und Date   | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen häftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  ersichert?  seMerkur versichert in Beschäftigung nach  eller(s)/-in und der zu eich zur Kenntnis genübermittlung; sie sin   | per  | z5.03.0  rson 1  nein  nein  PKV  nein  en Personen a la stimme ihr zu Bestandteil dei 2009 ,  | □ ja □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ la, □ la, □ la, □ la, □ services service | Pers  , bis zum  pin  , bis zum  pin  , von-bis  pin  pv  | nein  PPV nein  dieses Antrrklärung jec   |
| Den Zusatz wenn die A cherungen  Den Zusatz wenn die A cherungen  Den Bel cherungen  Den Zusatz wenn die A cherungen  ich habe die Ve owie das Proc  B. Februar 20   | son Qe Nr.   | 2.2 Versta 2.2 Vorsor  teigt das mo sgröße nach ss. 1 Nr. 1 Sc ende Frage findet sich o enn ja, bitte die zu versi ills ja, bitte v gsrückse auzurn ber a mindestens ills ja, bitte o bestehen o den bestehen o den die zu ende Frage bestehen o den des Bestehen zu den a laft ist so ng des B erklarunger rinformationsblatt ten Fall auch   | production of the state of the  | der zu vers gt es im F. 400,- EUF ern die zu einer Schu ein.) in immatri en und Ko lliiges sozi rn beantv in der PP ern der Ei versichert rtschaftsv. en') Ihres eeträgt es r als 400,- chlusserkl eigepflicht se zur Da s. 2009  | sichernden alle einer ger?  versichernul- oder Be kulliert? kulliert? V (nicht als overten: V (nicht als nepartner rung? Ehegatten/ im Falle ein: EUR? ärungen dientbindun attenverarb  9.).   | Routineunter- suchungen ohne krankhaften Befund  ja  nein  ja nein  Person 1/7 der m eringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbes- skologisches Jahr s Anwartschaft) v  nicht bei der Han g geführt?  Ther Ehegattin 1/ ner geringfügigen  les/der Antragst geserklärung hat eitung und Date  ro Fit  erhalten  | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen häftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  ersichert?  seMerkur versichert ist  7 der monatlichen Beschäftigung nach  eller(s)/-in und der zu e ich zur Kenntnis ge nübermittlung; sie si  | per  | z5.03.0  rson 1  nein  nein  PKV  nein  en Personen a la stimme ihr zu Bestandteil dei 2009 ,  | □ ja □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ la, □ la, □ la, □ la, □ services service | Pers  , bis zum  pin  , bis zum  pin  , von-bis  pin  pv  | nein  PPV nein  dieses Antrrklärung jecaachen mit I                                   |
| Den Zusatz wenn die A cherungen lich bei Bes nterschrift die chabe die Ve B. Februar 20 Es wurde ei  | son oe Nr.   | teigt das mo sgröße nach s. 1 Nr. 1 Sc ende Frage findet sich cenn ja, bitte die zu versiells ja, bitte versiells versiells ja, bitte versiells ve | continue of the search of the  | der zu vers gt es im F. 400,- EUF ern die zu einer Schuen.) in immatrie in und Ko illiges sozi ern beantv in der PP ern der El versichert. rtschaftsven") Ihres peträgt es r als 400,- chlusserkl igepflicht ise zur Da s. 2009 etter am L anuar 200 ift/Kopie  | sichernden alle einer ger?  versicheru.  J- oder Be kuliert?  pie der Immales oder ö vorten:  V (nicht als nepartner i im Falle eine EUR?  Bärungen die tentbindun atenverarb  ,   | Routineuntersuchungung ohne krankhaften Befund  ja in ein  ja in ein  Person 1/7 der meringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbessikologisches Jahr s Anwartschaft) v  nicht bei der Han g geführt?  Ihrer Ehegattin 1/ner geringfügigen  les/der Antragst geserklärung hab eitung und Date  erhalten in en habe.  | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen häftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  persichert?  seMerkur versichert ist  7 der monatlichen Beschäftigung nach  eiller(s)/-in und der zu eich zur Kenntnis genübermittlung; sie sie  jügenübermittlung; sie   | is ind keine weiteren B handlunge geplant  Per ja, bis zur nein ja, bis zur nein ja, bei nein nein st oder wird: GKV ja, bei ja versichernd mommen und wichtiger it Februar  | z5.03.0  rson 1  nein  nein  PKV  nein  en Personen a i stimme ihr zu Bestandteil der 2009  der ausgehänd  | □ ja □ ja, □ ne □ ja, □ ne □ ja, □ ne □ sF  | Pers bis zum bin bis zum bin yon-bis bin bei bin bin bin bin bin bin bin bin bin bi | nein  PPV nein  dieses Antrrklärung jednachen mit I                                   |
| Den Zusatz wenn die A cherungen lich bei Bez Joterschrift die ch habe die Ve owie das Proc . B. Februar 20  Es wurde ei Der Zusatz wenn die A cherungen lich bei Bez Joterschrift die ch habe die Ve owie das Proc . B. Februar 20  Es wurde ei Der Zusatz   | son Nr.  | 2. Versta 2. Versta 2. Vorson teigt das mo sgröße nachs. 1 Nr. 1 Sch ende Frage findet sich c enn ja, bitte die zu versi ills ja, bitte v gsrücksei arzun ner ende Frage bestehen c rd eine berei ersteigt das ogen bitte 1 zu den a aft ist so ng des B erklarunger rinformation nationsblatt ten Fall auch magsprotokol n zur Fests  | production of the state of the  | der zu vers gt es im F. 400,- EUF ern die zu einer Schuen.) in immatrie in und Ko illiges sozi ern beantv in der PP ern der El versichert. rtschaftsven") Ihres peträgt es r als 400,- chlusserkl igepflicht ise zur Da s. 2009 etter am L anuar 200 ift/Kopie  | sichernden alle einer ger?  versicheru.  J- oder Be kuliert?  pie der Immales oder ö vorten:  V (nicht als nepartner i im Falle eine EUR?  Bärungen die tentbindun atenverarb  ,   | Routineuntersuchungung ohne krankhaften Befund  ja in ein  ja in ein  Person 1/7 der meringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbessikologisches Jahr s Anwartschaft) v  nicht bei der Han g geführt?  Ihrer Ehegattin 1/ner geringfügigen  les/der Antragst geserklärung hab eitung und Date  erhalten in en habe.  | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen häftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  persichert?  seMerkur versichert ist  7 der monatlichen Beschäftigung nach  eiller(s)/-in und der zu eich zur Kenntnis genübermittlung; sie sie  jügenübermittlung; sie   | is ind keine weiteren B handlunge geplant  Per ja, bis zur nein ja, bis zur nein ja, bei nein nein st oder wird: GKV ja, bei ja versichernd mommen und wichtiger it Februar  | z5.03.0  rson 1  nein  nein  PKV  nein  en Personen a i stimme ihr zu Bestandteil der 2009  der ausgehänd  | □ ja □ ja, □ ne □ ja, □ ne □ ja, □ ne □ sF  | Pers bis zum bin bis zum bin yon-bis bin bei bin bin bin bin bin bin bin bin bin bi | nein  PPV nein  dieses Antrrklärung jednachen mit I                                   |
| Den Zusatz wenn die A cherungen lich bei Bei Unterschrift die ch habe die Ve iowie das Proc. B. Februar 20 Es wurde ei Der Zusatzf   | son Nr.  | 2. Versta 2. Versta 2. Vorson teigt das mo sgröße nachs. 1 Nr. 1 Sch ende Frage findet sich c enn ja, bitte die zu versi ills ja, bitte v gsrücksei arzun ner ende Frage bestehen c rd eine berei ersteigt das ogen bitte 1 zu den a aft ist so ng des B erklarunger rinformation nationsblatt ten Fall auch magsprotokol n zur Fests  | auchung Fuß re.  rgeuntersuchung  mattliche Gesamteinkommen") n § 8 Abs. 1 SGB IV bzw. beträ GB IV, § 18 a SGB IV mehr als- die zu versichernde Person in voraussichtliche Dauer angebe chernde Person als Student/-i voraussichtliche Dauer angebe chernde Person ein freiwi ite, hat geleistet)?  auer zu versichernden Kinde ein Elternteil beitragspflichtig Gesellschaft nennen.) ein bitte nur beantworten, sof die Kranken- und Pflegepflicht its bestehende PPV als Anwar e monattliche Gesamteinkomme ausfüllen, anderen Versi- pwie grundsätz- T. Hinwei n zum Inhalt dieses n(en) Start Fit  Februar  t/die Produktinformationsblä h den Namen – z. B. Beihilfle J. II erstellt, dessen Durchschr  tstellung der Versicherungspf  | der zu verst gt es im Fi 400,- EUF ern die zu einer Schulen.) in immatri in und Ko illiges sozi ern beantv in der PP ern der El versicheruntschaftsvenn') Ihres peträgt es r als 400,- chlusserkl igepflicht ise zur Da s. 2009 htter am Lanuar 200 ittr (Vorei licht (Vorei  | sichernden alle einer ge?  versichern ul- oder Be kuliert? pie der Imr ales oder ö vorten: V (nicht als hepartner r ing? ersicherung Ehegatten/ im Falle ein EUR?  ärungen d tentbindun atenverarb  ,  | Routineuntersuchungen ohne krankhaften Befund  ja Minein  ja Inein  Person 1/7 der meringfügigen Beschender Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbessekologisches Jahr schologisches Jahr schologisch | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen häftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  persichert?  seMerkur versichert ist  7 der monatlichen Beschäftigung nach  eiller(s)/-in und der zu eich zur Kenntnis genübermittlung; sie sie  jügenübermittlung; sie   | it; sind keine weiteren B handlunge geplant  Pei  ja, bis zur nein ja, bis zur nein ja, von-bi nein ja, bei ja ja bei ja versichernd wichtiger in dividities die Version eigefügt (nur eigefügt (nur eigefügt mit weiteren beite die Version eigefügt (nur eigefügt mit weiteren beite die Version eigefügt (nur eigefügt mit versichernd eigefügt (nur eigefügt mit versichernd eigefügt mit versichernd eigefügt (nur eigefügt mit versichernd eigefügt mit versichen eine versichernd eigefügt mit versichernd eige mit versichernd eigefügt mit versichernd eigen eine versichernd eigen eine versichernd eigen eine versichernd eine ver | z5.03.0  zson 1  nein  nein  nein  nein  nein  en Personen a stimme ihr zu Bestandteil der  2009  der ausgehänd  | □ ja □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ la, □ lch kants □ Vertrage   | pers  , bis zum  pin  , bis zum  pin  , von-bis  pin  poraucherin  praucherin  sistarif be  | nein  PPV nein  dieses Antrarklärung jed nachen mit II                                |
| Den Zusatz wenn die A cherungen lich bei Ber Unterschrift die Ver wenn die Ver wenn die Ver under bei Ber Unterschrift die ch habe die Ver wend das Proc. B. Februar 20 Es wurde ei Der Zusatz wenn die A cherungen lich bei Ber Unterschrift die ch habe die Ver wenn die Ver wenn die Ver ungen lich bei Ber Unterschrift die ch habe die Ver wenn die Ver wenn die Ver unterschrift die ch habe die Ver unterschrift die ch habe die Ver unterschrift die ch habe die Ver unterschrift die ch h | Nr.  | 2. Versta 2. Versta 2. Versta 3.2 Vorsor 4.2 Vorsor 4.3 Vorsor 5.1 Vorsor 5.2 Vorsor 6.3 Vorsor 6.4 Versta 6.5 Vorsor 6.5 Versta 6.5 | auchung Fuß re.  rgeuntersuchung  matliche Gesamteinkommen") n § 8 Abs. 1 SGB IV bzw. beträ GB IV, § 18 a SGB IV mehr als- die zu versichernde Person in voraussichtliche Dauer angebetende Person als Student/-i voraussichtliche Dauer angebetende Person ein freiwi ite, nst (bzw. hat geleistet)?  auer zu versichernden Kinde ein Elternteil beitragspflichtig Gesellschaft nennen.) ein bitte nur beantworten, sof die Kranken- und Pflegepflicht its bestehende PPV als Anwar en monatliche Gesamteinkomme ausfüllen, anderen Versi- pwie grundsätz- in zum Inhalt dieses Antrage in ein M Start Fit  Februar  t/die Produktinformationsblä in den Namen – z. B. Beihilfle J. II erstellt, dessen Durchschr stellung der Versicherungspf prersicherung besteht).  | der zu verst gt es im Fi 400,- EUF ern die zu einer Schulen.) in immatri in und Ko illiges sozi ern beantv in der PP ern der El versicheruntschaftsvenn') Ihres peträgt es r als 400,- chlusserkl igepflicht ise zur Da s. 2009 htter am Lanuar 200 ittr (Vorei licht (Vorei  | sichernden alle einer ge?  versichern ul- oder Be kuliert? pie der Imr ales oder ö vorten: V (nicht als hepartner r ing? ersicherung Ehegatten/ im Falle ein EUR?  ärungen d tentbindun atenverarb  ,  | Routineuntersuchungen ohne krankhaften Befund  ja Minein  ja Inein  Person 1/7 der meringfügigen Beschender Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbessekologisches Jahr schologisches Jahr schologisch | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen häftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  ersichert?  seMerkur versichert ist  7 der monatlichen Beschäftigung nach  eller(s)/-in und der zu e ich zur Kenntnis ge nübermittlung; sie sin  ,  | it; sind keine weiteren B handlunge geplant  Pei  ja, bis zur nein ja, bis zur nein ja, von-bi nein ja, bei ja ja bei ja versichernd wichtiger in dividities die Version eigefügt (nur eigefügt (nur eigefügt mit weiteren beite die Version eigefügt (nur eigefügt mit weiteren beite die Version eigefügt (nur eigefügt mit versichernd eigefügt (nur eigefügt mit versichernd eigefügt mit versichernd eigefügt (nur eigefügt mit versichernd eigefügt mit versichen eine versichernd eigefügt mit versichernd eige mit versichernd eigefügt mit versichernd eigen eine versichernd eigen eine versichernd eigen eine versichernd eine ver | z5.03.0  zson 1  nein  nein  nein  nein  nein  en Personen al stimme ihr zu Bestandteil der  2009  der ausgehänd   | □ ja □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ la, □ lch kants □ Vertrage   | pers  , bis zum  pin  , bis zum  pin  , von-bis  pin  poraucherin  praucherin  sistarif be  | nein  PPV nein  dieses Antrarklärung jedaachen mit II  formation(en)                  |
| Den Zusatz wenn die A cherungen lich bei Bes Interschrift die X be wie de A cherungen lich bei Bes Interschrift die ch habe die Ve owie das Proc B. Februar 20 Es wurde ei Der Zusatz wenn die A cherungen lich bei Bes Interschrift die ch habe die Ve owie das Proc der kein dir Drt, Datum Musterstad   | son oe Nr.   | teigt das mo sgröße nach s. 1 Nr. 1 Sc ende Frage findet sich cenn ja, bitte die zu versiells ja, bitte versiells ve | continue of the continue of th | der zu vers gt es im F. 400,- EUF ern die zu einer Schuen.) in immatrie in immatrie in der PP ern der Ei versicheruntschaftsversicheruntschaftsvern') Ihres peträgt es r als 400,- chlusserkligepflicht ise zur Dass. 2009 itter am L anuar 200 iff/Kopie licht (Vord   | sichernden alle einer ge ??  iversichern ul- oder Be kuliert? pie der Imrales oder ö vorten: V (nicht als hepartner ring? ersicherung Ehegatten/ im Falle ein EUR?  ärungen die tentbindun attenverarb  ,  | Routineuntersuchungen ohne krankhaften Befund  ja in ein  person 1/7 der meringfügigen Besc  nde Person Kind rufsausbildung?  matrikulationsbessikologisches Jahr sikologisches Jahr geführt?  Ihrer Ehegattin 1/ner geringfügigen  les/der Antragst geserklärung hab eitung und Date  erhalten in erhalten in habe.  Ouz) für Person  Unterschriften in   | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen näftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  Persichert?  seMerkur versichert ist  der monatlichen Beschäftigung nach  eiller(s)/-in und der zu e ich zur Kenntnis genübermittlung; sie sin  phitte ergänzen Sie jewen 1 □ Person 2 ist beiter zu versichernden Ferson 2 ist beiter zu versi | is ind keine weiteren B handlunge geplant    Ja, bis zur nein   Ja, bis zur nein   Ja, bis zur nein   Ja, bei   nein   Ja, bei   Ja versichernd en men und wichtiger   Februar eils die Versonen (unter eine der eine men und eine der eine d | 25.03.0  rson 1  nein  nein  PKV  PKV  nein  en Personen a la stimme ihr zu Bestandteil dei 2009  der ausgehänd  erforderlich, sofer 16 Jahren der   | □ ja □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ lch kan □ s Vertrage □ ligten Verb ern der Ba  | Pers  , bis zum pin , bis zum pin , von-bis pin , von-bis pin  pv  ückseite es. Sie m  praucherin sistarif be   | nein  PPV nein  dieses Antrarklärung jed hachen mit II  nformation(en)  eantragt wird |
| ngaben zur rivaten flegepflichtersicherung Pry Definition Schluss Griklärungs unkt "Hindunkt "Es wurde ei ] Der Zusatzf oder kein din utt. Datum Musterstade in bestätige, igenhändig u  | son oe Nr.   | Leigt das mo sgröße nach sie teigt das mo sgröße nach sie. 1 Nr. 1 St. ende Frage findet sich conn ja, bitte die zu versiells ja, bitte vorsiells  | production of the state of the  | der zu vers gt es im F. 400,- EUF ern die zu einer Schu ein.) in immatri ein und Ko lliiges sozi ern beantv in der PP ern der Ei versichert. rtschaftsv. en') Ihres peträgt es r als 400,- thlusserkl igepflicht se zur Da s. 2009 itter am lanuar 200 iff/Kopie licht (Vor teller(s)/-ir   | sichernden alle einer ger?  versichern JI- oder Be kulliert? kulliert? V (nicht als nepartner r ung? ersicherung Ehegatten/ im Falle ein EUR? ärungen d tentbindun attenverarb  9.). ich erhalte druck MK  | Routineuntersuchungen ohne krankhaften Befund  ja  nein  ja  nein  Person 1/7 der meringfügigen Beschologisches Jahr s Anwartschaft) v  nicht bei der Han geführt?  Ihrer Ehegattin 1/ner geringfügigen  les/der Antragst geserklärung hab eitung und Date  to Fit erhalten en habe.  Outerschriften en Der/Die Antrags  | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen häftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  ersichert?  seMerkur versichert ist  7 der monatlichen Beschäftigung nach  eiler(s)/-in und der zu eich zur Kenntnis ge nübermittlung; sie sii  ,   | is ind keine weiteren B handlunge geplant    Ja, bis zur nein   Ja, bis zur nein   Ja, bis zur nein   Ja, bei   nein   Ja, bei   Ja versichernd en men und wichtiger   Februar eils die Versonen (unter eine der eine men und eine der eine d | 25.03.0  rson 1  nein  nein  PKV  PKV  nein  en Personen a la stimme ihr zu Bestandteil dei 2009  der ausgehänd  erforderlich, sofer 16 Jahren der   | □ ja □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ lch kan □ s Vertrage □ ligten Verb ern der Ba  | Pers  , bis zum pin , bis zum pin , von-bis pin , von-bis pin  pv  ückseite es. Sie m  praucherin sistarif be   | nein  PPV nein  dieses Antrarklärung jedaachen mit II  formation(en)                  |
| Den Zusatz wenn die A cherungen lich bei Bei Juterschrift die Ch bei Bei Juterschrift die ch habe die Ve sowie das Proc E. B. Februar 20 Es wurde ei Der Zusatz wenn die A cherungen lich bei Bei Juterschrift die ch habe die Ve sowie das Proc E. B. Februar 20 Es wurde ei Der Zusatz oder kein din Ort, Datum Musterstad ch bestätige, eigenhändig u rühere Erkran   | son ge Nr.   | 2. Versta 2. Versta 2. Vorson teigt das mosgröße nachs. 1 Nr. 1 Schender 1 Sc | entatliche Gesamteinkommen") on § 8 Abs. 1 SGB IV bzw. beträ GB IV, § 18 a SGB IV mehr als en bitte nur beantworten, sof die zu versichernde Person als Student/-ivoraussichtliche Dauer angebendernde Person als Student/-ivoraussichtliche Dauer angebendernde Person ein freiwi ite, ast (bzw. hat geleistet)?  The production of the product | der zu verst gt es im Fi 400,- EUF ern die zu einer Schwinnen.) in immatri mund Ko diliges sozium beantwin der PP ern der El versicheruntschaftswen') Ihres peträgt es rals 400,- chlusserkligepflicht se zur Dass. 2009 etter am Lanuar 200 itteller(s)/-ir teller(s)/-ir deiner GegMittellung habe ich habe ich   | sichernden alle einer ge ??  versichern il- oder Be kuliert? pie der Imrales oder ö vorten: V (nicht als hepartner ring? ersicherung Ehegatten/ im Falle ein EUR?  ärungen dientbindun atenverarb  9.). ich erhalte druck MK   | Routineuntersuchungen ohne krankhaften Befund  ja  nein  ja  nein  Person 1/7 der meringfügigen Beschologisches Jahr s Anwartschaft) v  nicht bei der Han geführt?  Ihrer Ehegattin 1/ner geringfügigen  les/der Antragst geserklärung hab eitung und Date  to Fit erhalten en habe.  Outerschriften en Der/Die Antrags  | Behandlungen geplan und zwar:  Donatlichen häftigung nach  oder Student/-in ist:  cheinigung beifügen.)  ersichert?  seMerkur versichert in gemeinsteller(s)/-in und der zu eich zur Kenntnis genübermittlung; sie sin höhermittlung; sie sin höhermittlung; sie sin steller/sin hat mir Unters/der Vermittler(s)/-in hat mir Unters/der Vermittler(s)/-in   | is ind keine weiteren B handlunge geplant    Ja, bis zur nein   Ja, bis zur nein   Ja, bis zur nein   Ja, bei   nein   Ja, bei   Ja versichernd en men und wichtiger   Februar eils die Versonen (unter eine der eine men und eine der eine d | rson 1  rson 1  rson 1  rson 1  rein  rein | □ ja □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ ja, □ lch kan □ s Vertrage □ ligten Verb ern der Ba  | Pers  , bis zum pin , bis zum pin , von-bis pin , von-bis pin  pv  ückseite es. Sie m  praucherin sistarif be   | on 2  nein  PPV nein  dieses Antriklärung je aachen mit                               |

# Mit Spitzenprodukten ganz vorn dabei







### Start Fit - unser Einsteigerprodukt

Hier zahlt ein 30-Jähriger bei 300,- EUR Selbstbeteiligung lediglich 173,33 EUR im Monat – gesetzlicher Zuschlag und Pflegepflichtversicherung inklusive. Für eine 30-jährige Frau liegt der Beitrag bei 239,61 EUR. Im 4., 6. und 8. Jahr ist ein Wechsel in jedes Krankenversicherungsprodukt der HanseMerkur möglich.

### Pro Fit - unsere spezielle Vollversicherung für Angestellte

Solange keine Rechnungen eingereicht werden, zahlt ein 35-Jähriger für Pro Fit nur 75,73 EUR im Monat. Einer gleichaltrigen Frau bietet Pro Fit alle Leistungen einer Vollversicherung für 85,93 EUR. Gesetzlicher Zuschlag und Pflegepflichtversicherung sind bei beiden Beiträgen selbstverständlich enthalten.

### KV Fit - unser Hochleistungsprodukt für Selbständige

Bei diesem Hochleistungsprodukt zahlt ein 30-Jähriger bei einer Selbstbeteiligung von 800,– EUR nur 245,75 EUR monatlichen Beitrag. Für eine gleichaltrige Frau liegt dieser Beitrag bei 338,22 EUR inklusive gesetzlichen Zuschlags und Pflegepflichtversicherung.















Siegfried-Wedells-Platz 1 20354 Hamburg

Telefon (0 40) 41 19-11 00 Telefax (0 40) 41 19-32 57

E-Mail info@hansemerkur.de Internet www.hansemerkur.de www.diegesundheitsprofis.de