

Anmeldung der zu versichernden Personen zum Kollektivvertrag mit der Firma:

Arbeitgeberfinanziert
 Arbeitnehmerfinanziert
 Mischfinanziert

Tarif und Tarifstufe (gemäß KVV):

Continentale Rente Classic – RC
 Continentale PremiumBU – PBU
 Continentale Rente Classic Pro – RCP
 Continentale Rente InvestGarant – RIG
 Continentale Rente Garant – RG
 Continentale PremiumEU – PEU
 Continentale Rente Classic Balance – RCB
 Continentale FörderRenteClassic Pro – FRCP

Tarifstufe: B0 A75 A75B0 A50 A50B0 A25 A25B0

KVV-Nummer:

Beitragszahlungsweise (gemäß KVV)

1/12 1/4 1/2 1/1

Endalter*: Jahre

*gemäß KVV; bei Alters-Spanne jeweils Kurzvorschlag beifügen

Name (ggf. abweichender Geburtsname)	Vorname	Staats- angehörig- keit	Geburts- datum	Beruf**)	Personal- nummer	Dienst- eintritt	Versich.- beginn	Garantie- termin	Beitrag in €	garant. (Mindest-)Rente in €	bAV- Dynamik j / n	BUZ **) bzw. EUZ**) j / n	DO j / n	Interner Vermerk

** Bei PBU/PEU oder Einschluss PBUZ/PEUZ sind zusätzliche Angaben der zu versichernden Person zum Beruf und Rauchverhalten erforderlich; bitte verwenden Sie das Formular „Berufsangaben“ (# 3416). Bitte auch die Gesundheitserklärungen (# 3039) bzw. Dienstobliegenheitserklärung – bei EasyBUZ/EasyEUZ oder sofern vereinbart – beifügen.

Wirtschaftlich berechtigt ist:

- der Antragsteller (Arbeitgeber)
 Immer, wenn bei einer Direktversicherung zugunsten des Arbeitnehmers ein aufgeschoben unwiderrufliches Bezugsrecht vereinbart wird – also bei arbeitgeberfinanzierter Direktversicherung, für die die gesetzlichen oder vertragliche Unverfallbarkeitsfristen gelten – sowie bei Rückdeckungsversicherungen.
- die zu versichernde Person (Arbeitnehmer)
 Immer, wenn bei einer Direktversicherung zugunsten des Arbeitnehmers ein sofortiges unwiderrufliches Bezugsrecht besteht oder vereinbart wird – also bei Entgeltumwandlung, Mischfinanzierung oder einer arbeitgeberfinanzierten Direktversicherung mit sofortiger Unverfallbarkeit.

Als Antragsteller bestätigen wir, dass die zu versichernden Personen über die Verwendung ihrer Daten informiert worden sind.

Empfangsbestätigung

Wir bestätigen, dass wir die folgenden Unterlagen erhalten haben: Stand (Datum siehe Titelblatt der Allg. Vertragsinformationen)

- Allgemeine Vertragsinformationen Tarif
- Individuelle Vertragsinformationen für die vorgenannten Personen
- Bei fondsgebundenem Tarif: Fondsbeschreibung der gewählten Investmentfonds

Die **Allgemeinen Vertragsinformationen** enthalten unter anderem die Widerrufsbelehrung, die Versicherungsbedingungen, allgemeine Hinweise zu den Steuerregelungen und die Datenschutzhinweise.

Die **Individuelle Vertragsinformationen** beziehen sich auf
die in dieser Anmeldung genannten individuellen Vertragsdaten. Unterschrift d. Antragstellers (Arbeitgeber / Unterstützungskasse)

Empfangsbestätigung bei Beantragung einer Berufsunfähigkeits- oder Erwerbsunfähigkeits-(Zusatz)versicherung

Wir bestätigen, dass wir die folgenden Informationsblätter zu Versicherungsprodukten für die mit diesem Antrag angemeldeten zu versichernden Personen erhalten haben:

Bei Einschluss PremiumBU(Z)
 ■ Informationsblatt zu Versicherungsprodukten – Berufsunfähigkeits-(Zusatz)versicherung – Tarife PBU, PBUZB, PBUZR

Bei Einschluss PremiumEU(Z)
 ■ Informationsblatt zu Versicherungsprodukten – Erwerbsunfähigkeits-(Zusatz)versicherung – Tarife PEU, PEUZB, PEUZR
 Unterschrift d. Antragstellers (Arbeitgeber / Unterstützungskasse)

Datum

Stempel und Unterschrift des Antragstellers

Name, Vorname (in Druckschrift) der für Antragsteller unterzeichnenden Person

Stempel, VEP-Nr. und Unterschrift des VEP

Adressliste der zu versichernden Personen zur Anmeldung zum Kollektivvertrag vom:

Bitte die Adressliste stets der Anmeldung der zu versichernden Personen beifügen.

Name	Vorname	Geschlecht	Geburtsdatum	Straße und Hausnummer	PLZ und Wohnort

Datum

Stempel und Unterschrift des Antragstellers