Benergie

Keine Gesundheitsfragen, keine Vorversicherer-/ Vorschadenabfrage	Keine altersbedingte Beendigung	Umfangreiche Leistungserweiterungen (siehe Rückseite)	Bergungs- und Rettungskosten beitragsfrei bis 100.000 €

Zukunft machen wir aus Tradition.

Die Stuttgarter
Der Vorsorgeversicherer

Deckungsaufgabe für eine Unfallversicherung nach Courtage-Tarif im Vollzeitschutz

Name, Vorname VN/Antragsteller:	Derzeit ausgeübte Tätigkeit:
	Staatsangehörigkeit:
Geb. am:	Zahlungsweise:
Straße:	Beginn (Mittags 12 Uhr):
PLZ, Ort:	Ablauf (Mittags 12 Uhr):

SEPA-Lastschriftmandat für wiederkehrende Zahlungen
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE07LKR0000000559 **Mandatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt**
Ich ermächtige die Stuttgarter Lebensversicherung a.G., Rotebühlstr. 120, 70197 Stuttgart, Zahlungen im Auftrag der Stuttgarter Versicherung AG von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Geldinstitut an, die von der Stuttgarter Lebensversicherung a.G. Auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. Ich bin damit einverstanden, dass mir der erste SEPA-Lastschrifteinzug spätestens fünf Geschäftstage zuvor angekündigt wird.
Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Geldinstitut vereinbarten Bedingungen.

IBAN D E | BLZ | Kontonummer | Geldinstitut, Ort | BIC (sofern zur Hand)

Angaben zum Kontoinhaber – nur ausfüllen bei Abweichung vom Antragsteller:
Vorname/Name/Anschrift

Bitte immer unterschreiben – auch wenn der Kontoinhaber der Antragsteller ist:
Ort/Datum | Unterschrift des Kontoinhabers (Vor- und Zuname)

Versicherbarer Personenkreis:
Gefahrengruppe A: Mitglieder und Kunden der Bremer Energiehausgenossenschaft sowie deren Ehe-/Lebenspartner mit kaufmännischer und verwaltender Tätigkeit bis zum 67. Lebensjahr (Höchsteintrittsalter 64 Jahre) sowie Kinder der Mitglieder und Kunden bis zum 18. Lebensjahr.
Gefahrengruppe B: Mitglieder und Kunden der Bremer Energiehausgenossenschaft sowie deren Ehe-/Lebenspartner mit körperlicher und handwerklicher Tätigkeit, wenn auch nur gelegentlich, bis zum 67. Lebensjahr (Höchsteintrittsalter 64 Jahre).

Zu versichernde Person(en):

versicherte Person Nr.	Vorname / Name	Geburtsdatum	derzeit ausgeübte Tätigkeit
1 (Mitglied/Kunde)			
2 (Ehe-/Lebenspartner)			
3 (Kind)			
4 (Kind)			
5 (Kind)			

Versicherte Leistungen	**Kinder**	**Erwachsene**		
		BASIC	**KOMFORT**	**PREMIUM**
Invaliditäts-Grundsumme	110.000 €	110.000 €	110.000 €	110.000 €
Leistung bei Vollinvalidität (Modell 500)	550.000 €	550.000 €	550.000 €	550.000 €
Unfalltod	20.000 €	10.000 €	30.000 €	35.000 €
Unfall-Krankenhaustagegeld mit Genesungsgeld	30 €	20 €	30 €	35 €
Kosten für kosmetische Operationen	10.000 €	5.000 €	5.000 €	10.000 €
Unfall-Rente ab 50 % Invalididtät	500 €	--	300 €	750 €
Reha-Management	--	--	--	100.000 €
Bergungs- und Rettungskosten	100.000 €	100.000 €	100.000 €	100.000 €
Jährlicher Bruttobeitrag pro Person (060 - A) Gilt für (bitte entsprechende VP ankreuzen)	**109,80 €** VP | 3 | 4 | 5 |	**88,62 €** VP | 1 | 2 |	**106,64 €** VP | 1 | 2 |	**125,75 €** VP | 1 | 2 |
Für körperlich tätige Personen wird ein Beitragszuschlag von 70% erhoben.				

Gesamtbeitrag entsprechend Zahlungsweise und einschließlich 19% Versicherungsteuer:

O Die „Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung“ des Antragstellers und der zu versichernden Person(en) liegt bei

O Der Makler bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er für die Stuttgarter Versicherung AG („Stuttgarter“) von dem Antragsteller und der zu versichernden Person(en) die „Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung“ schriftlich eingeholt hat und für die Stuttgarter verwahrt. Der Makler handelt in Bezug auf diese Willenserklärungen als Empfangsvertreter der Stuttgarter. Auf Anforderung oder bei Beendigung der Zusammenarbeit übergibt er diese Erklärungen der Stuttgarter.

Ort, Datum | Unterschrift Makler / Versicherungsnehmer; AV-Name / AV-Nr. / FD / Registrierungsnr.

Benergie

Beiblatt zur Deckungsaufgabe

Antragsteller:

Name, Vorname:	Straße:
Geb. am:	PLZ, Ort:

Mir ist bekannt, dass die Sonderkonditionen des Unfallkonzeptes nur für die Dauer der Mitgliedschaft in der Bremer Energiehausgenossenschaft gelten.
Ich bin damit einverstanden, dass die Bremer Energiehausgenossenschaft im Fall einer Kündigung der Mitgliedschaft diese dem beauftragten Makler übermittelt.
Der Vertrag kann zum Ablauf der Mitgliedschaft zu den gültigen Einzelunfall- Konditionen weitergeführt werden.

Ort, Datum

Unterschrift Antragsteller

Leistungserweiterungen in der Stuttgarter Unfallversicherung

Erweiterter Unfallbegriff	Umfang
Erhöhte Kraftanstrengung / Eigenbewegung	✔
Unfälle bei Rettung von Menschen, Tieren oder Sachen	✔
Unfälle bei gewalttätigen Auseinandersetzungen (z.B. innere Unruhen), wenn die vers. Person nicht auf Seiten der Unruhestifter	✔
Tauchunfälle inklusive Druckkammerbehandlung und Therapiekosten bei einer Dekompressionskrankheit	✔
Unfälle im Wasser	✔
Erfrierungen	✔
Flüssigkeits-, Nahrungsmittel- oder Sauerstoffentzug	✔
Sonnenbrand / Sonnenstich	✔
Vergiftung durch Gase und Dämpfe	✔
Gesundheitsschädigungen durch Impfungen	✔
Unfälle durch Trunkenheit	✔
Unfälle durch Trunkenheit beim Lenken von Kraftfahrzeugen	**bis 1,1 Promille**
Unfälle beim Lenken von Kraftfahrzeugen infolge Übermüdung	✔
Unfälle infolge eines Schlaganfalles oder Herzinfarkt	✔
Ein Herzinfarkt oder Schlaganfall innerhalb einer Stunde nach dem Unfall gilt als Unfallfolge	✔
Versicherungsschutz auf Reisen im Ausland, wenn die versicherte Person von Kriegs- oder Bürgerkriegsereignissen überrascht wird	**bis 14 Tage**
Versicherungsschutz bei Fahrtveranstaltungen (z.B. Stern-, Zuverlässigkeits- und Orientierungsfahrten), wenn es allein oder hauptsächlich auf die Erzielung einer Durchschnittsgeschwindigkeit ankommt	✔
Gesundheitsschäden durch Röntgen-, Laser- und künstlich erzeugte ultraviolette Strahlen	✔
Versicherungsschutz für durch Zeckenbiss übertragene Frühsommer-Meningo-Enzephalitis (FSME) und Borreliose	✔
Nahrungsmittelvergiftungen	✔
Krankhafte Störungen infolge psychischer Reaktionen, wenn diese auf eine durch den Unfall verursachte organische Erkrankung des Nervensystems oder eine neue entstandene Epilepsie zurückzuführen sind	✔
Krankhaften Störungen infolge psychischer Reaktion aufgrund eines Unfalles oder einer Geiselnahme, Übernahme der Kosten der psychologischen Betreuung	**10 Sitzungen, bis 1.000 €**
Verspätete Hinzuziehung eines Arztes nach einem Unfall, wenn Unfallfolgen zunächst geringfügig erschienen / nicht erkennbar waren	✔
Bei einer einfachen Obliegenheitsverletzung nach einem Unfall bleibt der Versicherungsschutz bestehen	✔
Leistungsverbesserung bei Invalidität (sofern beantragt)	**Umfang**
Verlängerte Eintritts- und Anmeldefristen für Invalidität	**24 / 36 Monate**
Mitwirkungsanteil bei Krankheiten und Gebrechen	**35%**
Verbesserte Gliedertaxe (Zuschlag 12,5%)	✔
Bergungs- und Rettungskosten	**Umfang**
Beitragsfrei mitversichert bis:	**100.000 €**
Such-, Rettungs- oder Bergungseinsätze nach einem Unfall, auch dann, wenn ein Unfall unmittelbar drohte oder zu vermuten wa	✔
Ärztlich angeordneter Transport zum Krankenhaus, Spezialklinik oder Druckkammer	✔
Rücktransportkosten der versicherten Person zum ständigen Wohnsitz	✔
Kosten für Heimfahrt / Unterbringung der mitreisenden minderj. Kinder und des Partners bei Unfall der vers. Person im Ausland	✔
Bestattungskosten alternativ zur Überführung bei Auslandsunfall	**bis 5.000 €**
Unfalltod (sofern beantragt)	**Umfang**
Zahlung bei Tod der versicherten Person innerhalb von 2 Jahren nach dem Unfall, sofern noch keine Invalidität eingetreten ist	✔
Keine Ausschlussklauseln für Unfälle durch Geistes- oder Bewusstseinsstörung	**bis 20.000 €**
Leistung bei Verschollenheit	✔
Dreifache Leistung an die berechtigten Kinder bei Tod beider bei der Stuttgarter unfallversicherten Eltern durch denselben Unfall, wenn minderjährige Kinder zurückbleiben	**bis 100.000 €**
Unfall-Krankenhaustagegeld (sofern beantragt)	**Umfang**
Maximale Leistungsdauer 5 Jahre und über das 5. Jahr hinaus, wenn eine Nachbehandlung nicht früher möglich war	✔
Zahlung auch in gemischten Instituten	✔
Verdoppelung bei Krankenhausaufenthalt im Ausland	✔
Komageld	**bis zu 2 Jahre**
Leistung bei ambulanten Operationen (mind. 7 Tage arbeitsunfähig)	✔
Kosten für kosmetische Operationen mit Zahnersatz (sofern beantragt)	**Umfang**
Zahnbehandlungs- und Zahnersatzkosten für alle Zähne bis zur Höhe der Versicherungssumme	✔
Beitragsfreie Vorsorge-Unfallversicherung	**Umfang**
Für leibliche Kinder oder Geschwister der versicherten Person sowie für adoptierte Geschwister	**bis 12 Monate**
Bei Heirat oder Eintragung einer Lebenspartnerschaft der versicherten Person	**bis 6 Monate**

Bei den oben genannten Beschreibungen handelt es sich um verkürzte Darstellungen. Maßgeblich sind ausschließlich die Bedingungstexte