

## Mitversicherung von Neugeborenen bzw. Adoptivkindern

Hiermit melde ich meinen Nachwuchs rückwirkend zum Tag der Geburt (bzw. zum Adoptivtermin) zur Mitversicherung entsprechend § 198 VVG in der Krankenversicherung an (d.h. ohne Gesundheitsprüfung, Risikozuschläge oder Wartezeiten).

### 1. Angaben zur Versicherungsnehmerin bzw. zum Versicherungsnehmer (Elternteil)

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

Gesellschaft: HANSEMERKUR

Vertragsnummer: \_\_\_\_\_

### 2. Angaben der zu versichernden Person(en)

Vorname(n): \_\_\_\_\_  
(mit Nachname falls abweichend) Bei Zwillingen: Zweites Kind

Geschlecht:  männlich  weiblich  männlich  weiblich

Geburtsdatum: \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_  
(ggf. Adoptionstermin)

Gewünschte Tarife: \_\_\_\_\_  
(hier auch eventuelle Abweichungen vom Hauptvertrag eintragen, z.B. Verzicht auf Zusatztarife)

Monatliche Prämie: \_\_\_\_\_  
(zur Vermeidung von Missverständnissen hier ggf. den erwarteten Monatsbeitrag eintragen)

Bisex-Tarif:  Ich wünsche ausdrücklich die Nachversicherung im geschlossenen Bisex-Elterntarif.

### Befreiung vom eigenen Beitrag in der Pflegepflichtversicherung

Ich bestätige, dass mein Kind kein monatliches Gesamteinkommen von mehr als 1/7 der monatlichen Bezugsgröße\* hat und ich selbst bereits einen beitragspflichtigen Pflegepflichtversicherungstarif habe.  
(\*Größen 2020: 3.185 € (1/7 = 455 €), 2021: 3.290 Euro (1/7 = 470 €))

### Für Beamte mit Beihilfeanspruch

Es gelten die Beihilfevorschriften  des Bundes oder  
 des Landes \_\_\_\_\_  
für \_\_\_\_ Personen (Beihilfeberechtigte/r und alle berücksichtigungsfähigen Personen)

### Einzugsermächtigung

Zahlungsweise und eine ggf. erteilte Einzugsermächtigung meines eigenen Krankenversicherungsvertrages gelten auch für diesen neuen Vertragsbestandteil.

### Beginn des Versicherungsschutzes vor Ende der Widerrufsfrist

Ich kann die Vertragserklärung innerhalb von 14 Tagen nach Zugang des Versicherungsscheines und der Widerrufsbelehrung, die über das Widerrufsrecht und die Folgen seiner Ausübung informiert, widerrufen. Ich stimme zu, dass der Versicherungsschutz zu diesen Vertragsteilen vor Ende der Widerrufsfrist beginnt.

### 3. Verhältnis zum Vermittler

#### Vollmacht zur Kommunikation mit dem Versicherungsunternehmen

Ich bevollmächtige den Vermittler hiermit dazu, mit meinem oben genannten Versicherer Kontakt aufzunehmen und Informationen über die Merkmale meines eigenen Vertrages (wie etwa die Tarifkombinationen der versicherten Personen und den Vertragsbeginn) einzuholen. Außerdem soll nach Policing des Kindervertrages dem Vermittler eine Kopie der Police zur Kontrolle der korrekten Ausführung zugesandt werden.  
Dies ist notwendig um zu gewährleisten, dass die Kindernachversicherung fristgerecht und ohne Gesundheitsprüfung stattfinden kann. Sensible Informationen (wie z.B. zu bisherigen Leistungsabrechnungen oder Gesundheitsinformationen) werden in diesem Zusammenhang mit dem Vermittler nicht ausgetauscht.

## Betreuung des Hauptvertrages

**Betreuerwechsel (Bestandsübertragung)**  
Hiermit erkläre ich meinen ausdrücklichen Wunsch, den Hauptvertrag betreffend ab sofort vom Vermittler dieses Kindervertrages betreut zu werden. Ich willige ein, dass der Vermittler sowie dessen Erfüllungsgehilfen (technische Dienstleister wie z.B. die verticus Finanzmanagement AG oder die iwv Versicherungsservice AG) meine personenbezogenen Daten, einschließlich Daten der besonderen Arten (zum Beispiel Gesundheitsdaten), sofern diese zur Vertragsvermittlung und/oder der Vertragsdurchführung notwendig sind, erheben, speichern und verarbeiten dürfen.

ODER

**Verbleib beim bisherigen Betreuer**  
Die Betreuung des Hauptvertrages soll beim bisherigen „bestandsführenden Vermittler“ verbleiben. Mir ist bewusst, dass ein PKV-Vertrag immer einen betreuenden Vermittler hat, der alle vertragsrelevante Korrespondenz in Kopie vom Versicherer erhält (Policenänderungen, Mahnungen etc.) und dass dieser Vermittler die vorgenannten Rechte bereits heute innehat. Sollte der „bestandsführende Vermittler“ seit Abschluss des Vertrages nicht durch meine eindeutige Willenserklärung geändert worden sein, handelt es sich um diejenige Person, bei der ich zu Beginn den Antrag auf diesen Krankenversicherungsvertrag eingereicht habe.

Die Entgegennahme, Speicherung und Übermittlung der Vertrags- und Leistungsdaten einschließlich erforderlicher Gesundheitsdaten und anderer erforderlicher sensibler Daten zwischen Vermittler und Versicherer führt zu keiner Änderung der Zweckbestimmung. Der rechtlich bindende Schriftwechsel erfolgt weiterhin direkt zwischen der Versicherungsgesellschaft und dem Versicherungsnehmer.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

**X**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Antragstellers/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vermittlers bzw. der Vermittlerin

## 4. Beratungsprotokoll

Ich bin selbst seit geraumer Zeit privat krankenversichert und daher mit dem systemischen Unterschied zwischen der gesetzlichen und der privaten Krankenversicherung vertraut. Eine Aufklärung bzw. Beratung hierzu ist entsprechend anlässlich des Kindervertrages nicht nötig.

Über die Möglichkeiten der freiwilligen gesetzlichen Krankenversicherung, der Kinderalleinversicherung bei einer anderen Gesellschaft sowie der höher- oder geringwertigeren Absicherung bei der selben Gesellschaft habe ich mich hinreichend informiert. Doch da ich für mein Kind ausdrücklich oben genannten Versicherungsschutz wünsche und damit die Vorteile des Kontrahierungszwanges ohne Gesundheitsprüfung nach § 198 VVG in Anspruch nehmen möchte, habe ich seitens des Vermittlers keine weitere Beratung zu anderen Versicherungsgesellschaften oder -tarifen in Anspruch genommen.

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

**X**

\_\_\_\_\_  
Unterschrift der/des Antragstellers/in

\_\_\_\_\_  
Datum, Ort

\_\_\_\_\_  
Unterschrift des Vermittlers bzw. der Vermittlerin