

# Erfassungsbogen

## zur Gruppen-Unfallversicherung.

- Es besteht **keine** Vorversicherung
- Es besteht **eine** Vorversicherung/Umdeckung

**A**

### Geschäftspartnerdaten:

Name:

Zuständiger Maklerbetreuer:

Anschrift:

Zuständige FD:

Vermittler-Nr.:

Courtagehöhe:

### Versicherungsnehmerdaten:

Firma, Verein, Verband, Gruppe:

Name:

Anschrift:

Branche:

Nähere Angaben zur Branche:

**B**

### Allgemeine Angaben

Beginn der Versicherung					
Zahlungsweise	<input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich	<input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="checkbox"/> monatlich	
Tarif	<input type="checkbox"/> Vollzeit	<input type="checkbox"/> Beruf mit Weg	<input type="checkbox"/> Beruf ohne Weg	<input type="checkbox"/> Freizeit	<input type="checkbox"/> Vereinsunfall
Personen-/ Gefahrengruppen	Gruppe I <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	Gruppe II <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	Gruppe III <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	Gruppe IV <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	Gruppe V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
Personenzahl					
Tätigkeitsbeschreibung, Sportart, Vereinstätigkeit					

Seite 1 von 2

Zukunft machen wir aus Tradition.

**Die Stuttgarter**  
Der Vorsorgeversicherer

## Erfassungsbogen zur Gruppen-Unfallversicherung

### Angaben zum gewünschten Angebot:

Sollten Sie Unterlagen zu Ihrer Vorversicherung einreichen, muss **C** nicht ausgefüllt werden.



Leistungsarten					
Personen-/Gefahrengruppen	Gruppe I <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	Gruppe II <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	Gruppe III <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	Gruppe IV <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B	Gruppe V <input type="checkbox"/> A <input type="checkbox"/> B
Personenzahl					
Unfalltod					
Invaliditäts-Grundsomme					
Progression					
Unfall-Rente					
Unfall-Rente mit Verdopplung bei 90 % Invalidität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unfall-Krankenhaustagegeld					
Genesungsgeld					
Unfall-Tagegeld (8.,15. oder 43. Tag)					
Kosmetische Operationen					
Beihilfe zu Rehabilitationsmaßnahmen					
Übergangsleistung					
Einmalzahlung bei schwerer Erkrankung					
Einmalzahlung bei Organschäden					
Einmalzahlung bei Krebserkrankungen					
Reha-Management					
Bergungs- und Rettungskosten (beitragsfrei)	<b>100.000 €</b>	<b>100.000 €</b>	<b>100.000 €</b>	<b>100.000 €</b>	<b>100.000 €</b>

Vorversicherer:

Schadenquote der letzten 3 Jahre (inkl. aller Rückstellungen):

Besonderheiten:

Das Angebot wird benötigt bis: