

# Das Konzept

Der Unfallschutz für den Mittelstand



Ort/Datum



Vermittler:	
Rahmenvertr.Nr.	

Nummer darf nicht verändert werden

GeVo: N39 AKZ: WFM

Deckungsaufgabe für eine Unfallversicherung für Mitglieder des "WfM e.V." Vollzeitschutztarif - Stuttgarter Versicherung AG incl. verbesserte Gliedertaxe

me: rname:	d im Betrieb Je Berufsarbe er 18 Jahre.	eit im Inne o. auf Baus it, wenn au gsnehme	tellen. ch nur gelegentlich.	Vertragslaufzeit:	E-Mail:  nn (12 Uhr mittags):  ich stillschweigend von Jahr zu Jahr, wenn er nicht mindestens drei
leitend oder aufsichtführen körperliche & handwerklich kinder und Jugendliche unt schlussdatum: versicherte Person (Volume: rname:	d im Betrieb de Berufsarbe er 18 Jahre. ersicherun	o. auf Baus it, wenn au <b>gsnehme</b>	tellen. ch nur gelegentlich.	Vertragslaufzeit: Der Vertrag verlängert si	
schlussdatum: versicherte Person (Versicherte	ersicherun		,		icu suuscuweigenn von janr zu janr wenn er nicht mindestens drei
me: rname: burtsdatum: zugsrecht bei Tod:				Monate voi Abiaul geku	
me: rname:	Herr	Frau		Straße,	Nr:
rname: burtsdatum: zugsrecht bei Tod:			(18 - 64 Jahre)	PLZ:	
burtsdatum:zugsrecht bei Tod:				Ort:	
zugsrecht bei Tod:				Beruf:	
ersicherte Person			_	Gefahrengruppe:	
	Herr	Frau	(0 - 64 Jahre)		
me:					
name:				Beruf:	
burtsdatum: zugsrecht bei Tod:				Gefahrengruppe:	
		_		Columbingrappo.	
	Herr	Frau	(0 - 64 Jahre)		
me: rname:				Beruf:	
burtsdatum:					
zugsrecht bei Tod:				Gefahrengruppe:	
versicherte Person	Herr	Frau	(0 - 64 Jahre)		
me:					
rname:				Beruf:	
burtsdatum: zugsrecht bei Tod:				Gefahrengruppe:	
	jährlich	1	halbiä	hrlich (+3%)	ierteljährlich (+4%) monatlich (+5%)
	•		•	ngsweise (brutto):	
		Occurre		nigowoloo (brutto):	
Anmerkungen / Sons	tiges:				
	<b>.</b>				
SEPA-Lastschriftmandat Gläubiger-Identifikation		derkehren	de Zahlungen	Ma	andatsreferenznummer: wird separat mitgeteilt DE07LKR0000002559
_		sversicheru	ung a.G., Rotebühlst	r. 120, 70197 Stuttgart,	Zahlungen im Auftrag der Stuttgarter Versicherung AG
= .	_		_	=	n, die von der Stuttgarter Lebensversicherung a.G. auf
					mir der erste SEPA-Lastschrifteinzug spätestens fünf
= =	_				ginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des
belasteten Betrages verl	angen. Es ge	iten dabel (	uie mit meinem Gel	amsulut vereinbarten Be	cungungen.
IDANI 5: =				-	Outstanding O
IBAN BLZ			Kontonumme	er	Geldinstitut, Ort
Angaben zum Kontoin	haber – nur	ausfüllen	bei Abweichun <del>g v</del>	om Antragsteller:	
İ					

Versicherbar sind beitragspflichtige Mitglieder des Vereins WfM e.V. gemäß folgender Gefahrengruppeneinteilung: Gefahrengruppe A: Beitragspflichtige Mitglieder des WfM e.V. sowie deren Ehe-/Lebenspartner mit kaufmännischer und verwaltender Tätigkeit im Innen- oder Außendienst, leitend oder aufsichtführend im Betrieb oder auf Baustellen, bis zum 67. Lebensjahr (Höchsteintrittsalter 64 Jahre) und Kinder der Mitglieder bis zum 18. Lebensjahr. Gefahrengruppe B: Beitragspflichtige Mitglieder des Vereins WfM e.V. sowie deren Ehe-/Lebenspartner mit körperlicher und handwerklicher Berufsarbeit, wenn auch nur gelegentlich, bis zum 67. Lebensjahr (Höchsteintrittsalter 64 Jahre).. Vertrag hat eine Laufzeit von 1 Jahr und verlängert sich jeweils um ein Jahr, wenn vorher nicht gekündigt wird. Antrag gilt gleichzeitig als Mitgliedsantrag (Fördermitglied Basis I) des Vereins. Kinder ab 18 werden als Fördermitglied (Basis 0) weitergeführt, sofern VP. Die Satzung wird anerkannt. DN 03/2022 pdf ©WfM e.V.

Unterschrift des Kontoinhabers (Vor- und Nachname)



Bergungs- u. Rettungskosten bis 100.000 Euro <u>beitragsfrei mitversichert!</u>
<u>Inklusive</u> verbesserte Gliedertaxe
<u>Keine</u> Gesundheitsfragen bzw. Vorversichererabfrage
<u>Erhöhte Kraftanstrengung</u> und <u>Eigenbewegung</u> mitversichert
<u>kostenloser</u> vorläufiger Versicherungsschutz bis 60 Tage

VP 1 (VN)

VP 2

VP 3

VP 4

Grundsumme: (?)				
Progression				
_				
Leistung bei Vollinvalidität				
Unfalltod ?				
Kosmetische Operationen ?				
UKHT + Genesungsgeld ?				
Übergangsleistung m. Sofortleistung 🕜				
Beihilfe zu Reha-Maßnahmen ?				
Unfalltagegeld ab dem 8. Tag ?				
Unfalltagegeld ab dem 15. Tag				
Unfalltagegeld ab dem 43. Tag				
11 ( 11 D )   1 500 ( 1 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11 11	_			
Unfall-Rente ab 50% Invalidität				
(ohne Verdoppelung)  oder				
Unfall-Rente ab 50% Invalidität ?				
(doppelte Rente ab 90% Inv.)				
L				
Reha-Management ?				
Familienhilfe PLUS ?				
Firmalackius van (40 F2 Jahra)				
Einmalzahlungen (18-53 Jahre) ? schweren Erkrankungen				
geschlechtsspez. Krebserkrankungen ?				
bestimmten Organschäden				
Beitrag je VP und Zahlungsweise:				
( inkl. 19% Vers.Steuer)				
Infektionsklausel für Heilberufe 🕜				
Zuwachs von Leistung & Beitrag (5%)				
	jährlich	halbjährlich (+3%)	vierteljährlich (+4%)	monatlich (+5%)
Zahlungsweise wählen:	jannon	naisjannon (1070)		()
-				
<b>Gesamtbetrag It. Zahlungsweise</b> (inkl. 19% Vers.Steuer)	(brutto):		=	

# Erklärungen des Antragstellers Einverständniserklärung zum Versicherungsschutz Ich bin damit einverstanden, dass der Versicherungsschutz bei Vorliegen der vertraglichen Voraussetzungen bereits vor Ablauf der Widerrufsfrist beginnt. Allgemeine Hinweise der Versicherungsschutz nicht wie beantragt übernommen werden. Information gegenüber Dritten über eine Speicherung ihrer personenbezogenen Daten Bitte weisen Sie die Personen, deren Daten im Rahmen dieses Antrags erhoben werden. auf die Speicherung der angegebenen Daten bei der Stuttgarter Versicherung AG und die zentrale Stammdatenhaltung innerhalb der Stuttgarter Versicherungsgruppe (siehe Dienstleisterliste) zum Versicherungsbeginn bei Versicherungswechsel Um eine Unterbrechung des Versicherungsschutzes zu vermeiden, besteht Versicherungs-Zwecke der Vertragsdurchführung hin und leiten die Datenschutzhinweise an diese weiter. Sollte Ihrerseits ein Geheimhaltungsinteresse bezüglich der Bezugsberechtigung bestehen, kann die schutz - abweichend von den Angaben im Antrag/Versicherungsschein - nicht ab 12:00 Uhr, sondern bereits ab 0:00 Uhr, wenn die Vorversicherung um 0:00 Uhr des selben Tages bzw. Information an den Bezugsberechtigten unterbleiben. 24:00 Uhr des Vortages endet. Altersgrenzen Nebendienstleistung Annahmefähig sind Personen zwischen 18 und 64 Jahre. Bei Mitversicherung der Einmalzahlung bei bestimmten Organschäden und der Einmalzahlung bei bestimmten Krebserkrankungen gilt Nebendienstleistungen (z. B. durch Assistance-Dienstleister) können Sie bei der Stuttgarter Versicherung AG nicht getrennt von der Unfallversicherung erwerben. das Höchsteintrittsalter 53 Jahre. Fehlende Inkassovollmacht Bei Mitversicherung der Beitragsbefreiung bei Arbeitslosigkeit (Versicherungsnehmer) gilt das Höchsteintrittsalter 55 Jahre. Der Versicherungsvermittler ist nicht berechtigt, Zahlungen von mir anzunehmen. Geltende Versicherungsbedingungen Erhöhung von Leistung und Beitrag Es gelten die in den Vertragsunterlagen enthaltenen Versicherungsbedingungen. Die Summen und der Beitrag werden im Rahmen der Besonderen Bedingungen für die Unfallversicherung mit Zuwachs von Leistung und Beitrag jährlich angepasst. Sie werden um den Zahlungsweise Bei Vereinbarung einer jährlichen Zahlungsweise ermäßigt sich der jährliche Beitrag gegenüber der monatlichen Zahlungsweise um 4,76 %, bei halbjährlicher Zahlungsweise um 1,9 % und bei vierteljährlicher Zahlungsweise um 0,95 % (Rundungsdifferenzen sind möglich). Prozentsatz erhöht, um den der Höchstbetrag zur gesetzlichen Rentenversicherung angehoben wird, mindestens aber um 5 Prozent. Hiervon ausgenommen sind diejenigen Leistungsarten, die eine Anpassung nicht vorsehen. Höchstversicherungssumme Die Prüfung der Höchstversicherungssumme kann nur auf den beantragten Vertrag stattfinden. Soweit weitere Unfallverträge bei der Stuttgarter Versicherungsgruppe bestehen wird die Höchstversicherungssumme bei der Bestandsverarbeitung erneut geprüft. Gegebenenfalls kann Empfangsbestätigung Hiermit bestätige ich, dass ich folgende Unterlagen erhalten habe: Vertragsunterlagen für die Unfallversicherung (Version UV-STD 1/2022), außerdem die Erläuterungen zur vorvertraglichen Anzeigepflicht und deren Bedeutung für den Versicherungsschutz. Die Vertragsunterlagen bestehen aus Informationsblatt zu Versicherungsprodukten, Verbraucherinformation, Versicherungsbedingungen und Datenschutzhinweise. **Datum** Unterschrift Makler / Versicherungsnehmer X X Ich als Makler bestätige, dass ich uom Antragsteller durch eine Maklervollmacht dazu bevollmächtigt bin, für den Antragsteller die in der Empfangsbestätigung aufgelisteten Unterlagen zu empfangen und den Erhalt dieser Dokumente zu bestätigen, das SEPA-Lastschriftmandat zu erteilen und das Einverständnis zum Beginn des Versicherungsschutzes vor Ablauf der Widerrufsfrist zu erklären. dem Antragsteller / der zu versichernden Person(en) den Antrag mit den Risikofragen und die Erläuterungen zur vorvertraglichen Anzeigepflicht und deren Bedeutung für den Versicherungsschutz vor Beantwortung der Risikofragen ausgedruckt sowie ausgehändigt habe, der Antragsteller / die zu versichernde Person(en) den Empfang dieser Dokumente durch Unterzeichnung bestätigt haben und ich als Makler diese Empfangsbestätigung verwahre. 🗌 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 habe und für die Stuttgarter verwahre. Ich handle in Bezug auf diese Willenserklärungen als Empfangsvertreter der Stuttgarter. Auf Anforderung oder bei Beendigung der Zusammenarbeit übergebe ich diese Erklärungen der Stuttgarter. 🗌 die "Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung" des Antragstellers und der zu versichernden Person(en) beigefügt habe. Wichtig für den Antragsteller und die zu versichernde(n) Person(en)! Dieses Antragsformular besteht insgesamt aus 6 Seiten. Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte auf der Seite 3 die Erläuterungen zur vorvertraglichen Anzeigepflicht und deren Bedeutung für den Versicherungsschutz. Wenn Sie die Fragen nicht vollständig und wahrheitsgemäß beantwortet haben kann die Stuttgarter Versicherung AG den Vertrag ändern bzw. beenden und Leistungen verweigern. auf der Seite 4 die Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung. Die Erklärungen sind wichtige Bestandteile des Vertrags. Sie machen mit Ihrer Unterschrift die Erklärungen zum Inhalt dieses Antrags. Wir übernehmen vorläufigen Versicherungsschutz gemäß unserer Unfallschutz-Zusage Sie können Ihre Vertragserklärung bereits ab Antragstellung widerrufen. Näheres zum Widerrufsrecht entnehmen Sie bitte der Verbraucherinformation.

X Ort / Datum				
Unterschrift(en):	x		×	
Makler	Versicherungsne	hmer	zu versichernde Pe	rson(en)
Vermittler Vorname/Name	Vermittlernummer	Registrierungsnummer	Agenturnummer	FD 

# Erläuterungen zur vorvertraglichen Anzeigepflicht und deren Bedeutung für den Versicherungsschutz

# Welche vorvertraglichen Anzeigepflichten bestehen?

Sie sind bis zur Abgabe Ihrer Vertragserklärung verpflichtet, alle Ihnen bekannten gefahrerheblichen Umstände, nach denen wir in Textform gefragt haben, wahrheitsgemäß und vollständig anzuzeigen. Wenn wir nach Ihrer Vertragserklärung, aber vor Vertragsannahme in Textform nach gefahrerheblichen Umständen fragen, sind Sie auch insoweit zur Anzeige verpflichtet.

# Welche Folgen können eintreten, wenn die vorvertragliche Anzeigepflicht verletzt wird?

# Rücktritt und Wegfall des Versicherungsschutzes

Verletzen Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht, können wir vom Vertrag zurücktreten. Dies gilt nicht, wenn Sie nachweisen, dass weder Vorsatz noch grobe Fahrlässigkeit vorliegt.

Bei grob fahrlässiger Verletzung der Anzeigepflicht haben wir kein Rücktrittsrecht, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.

Im Fall des Rücktritts besteht kein Versicherungsschutz. Erklären wir den Rücktritt nach Eintritt des Versicherungsfalles, bleiben wir dennoch zur Leistung verpflichtet, wenn Sie nachweisen, dass der nicht oder nicht richtig angegebene Umstand

- weder für den Eintritt oder die Feststellung des Versicherungsfalles
- noch für die Feststellung oder den Umfang unserer Leistungspflicht

ursächlich war. Unsere Leistungspflicht entfällt jedoch, wenn Sie die Anzeigepflicht arglistig verletzt haben.

Bei einem Rücktritt steht uns der Teil des Beitrags zu, welcher der bis zum Wirksamwerden der Rücktrittserklärung abgelaufenen Vertragszeit entspricht.

# Kündigung

Können wir nicht vom Vertrag zurücktreten, weil Sie die vorvertragliche Anzeigepflicht lediglich einfach fahrlässig oder schuldlos verletzt haben, können wir den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen.

Unser Kündigungsrecht ist ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten.

# Vertragsänderung

Können wir nicht zurücktreten oder kündigen, weil wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Gefahrumstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten, werden die anderen Bedingungen auf unser Verlangen Vertragsbestandteil. Haben Sie die Anzeigepflicht fahrlässig verletzt, werden die anderen Bedingungen rückwirkend Vertragsbestandteil. Sehen die anderen Bedingungen einen Risikoausschluss vor, kann der Versicherungsschutz auch rückwirkend entfallen. Haben Sie die Anzeigepflicht schuldlos verletzt, werden die anderen Bedingungen erst ab der laufenden Versicherungsperiode Vertragsbestandteil.

Erhöht sich durch die Vertragsänderung der Beitrag um mehr als 10 % oder schließen wir die Gefahrabsicherung für den nicht angezeigten Umstand aus, können Sie den Vertrag innerhalb eines Monats nach Zugang unserer Mitteilung über die Vertragsänderung fristlos kündigen. Auf dieses Recht werden wir Sie in unserer Mitteilung hinweisen.

# Ausübung unserer Rechte

Wir können unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nur innerhalb eines Monats schriftlich geltend machen. Die Frist beginnt mit dem Zeitpunkt, zu dem wir von der Verletzung der Anzeigepflicht, die das von uns geltend gemachte Recht begründet, Kenntnis erlangen. Bei der Ausübung unserer Rechte haben wir die Umstände anzugeben, auf die wir unsere Erklärung stützen. Zur Begründung können wir nachträglich weitere Umstände angeben, wenn für diese die Frist nach Satz 1 nicht verstrichen ist.

Wir können uns auf die Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung oder zur Vertragsänderung nicht berufen, wenn wir den nicht angezeigten Gefahrumstand oder die Unrichtigkeit der Anzeige kannten.

Unsere Rechte zum Rücktritt, zur Kündigung und zur Vertragsänderung erlöschen mit Ablauf von fünf Jahren nach Vertragsschluss. Dies gilt nicht für Versicherungsfälle, die vor Ablauf dieser Frist eingetreten sind. Die Frist beträgt zehn Jahre, wenn Sie die Anzeigepflicht vorsätzlich oder arglistig verletzt haben.

# Vertretung durch eine andere Person

Werden Sie bei Abschluss des Vertrags durch eine andere Person vertreten, so sind bezüglich der Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht aller bekannten gefahrerheblichen Umstände sowie des Rücktritts, der Kündigung, der Vertragsänderung und der Ausübung unserer Rechte die Kenntnis und die Arglist Ihres Vertreters als auch Ihre eigene Kenntnis und Arglist zu berücksichtigen. Sie können sich darauf, dass die Anzeigepflicht nicht vorsätzlich oder grob fahrlässig verletzt worden ist, nur berufen, wenn weder Ihrem Vertreter noch Ihnen Vorsatz oder grobe Fahrlässigkeit zur Last fällt.

DN 209 - Stand 1/2022 I Seite 3 von 6

#### Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung\*

Für den Fall, dass Antragsteller und zu versichernde Person(en) nicht identisch sind, gilt bezüglich der nachfolgenden Erklärung folgendes: Grundsätzlich geben Antragsteller sowie zu versichernde Person(en) die Erklärung durch ihre Unterschrift eigenständig ab. Allerdings gelten für den Antragsteller nicht alle Passagen der Erklärung, wenn er nicht gleichzeitig zu versichernde Person ist, da von ihm in diesem Fall keine Gesundheitsdaten erhoben werden.

Die Regelungen des Versicherungsvertragsgesetzes, des Bundesdatenschutzgesetzes sowie anderer Datenschutzvorschriften enthalten keine ausreichenden Rechtsgrundlagen für die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung von Gesundheitsdaten durch Versicherungen. Um Ihre Gesundheitsdaten für den Vertrag erheben und verwenden zu dürfen, benötigt die Stuttgarter Versicherung AG ("Stuttgarter") daher Ihre datenschutzrechtliche(n) Einwilligung(en).

Als Unternehmen der Unfallversicherung benötigt die Stuttgarter ferner Ihre Schweigepflichtentbindung, um Ihre Gesundheitsdaten oder weiteren nach § 203 Strafgesetzbuch (StGB) geschützten Daten, wie z. B. die Tatsache, dass ein Vertrag mit Ihnen besteht, an andere Stellen weiterleiten zu dürfen.

Es steht Ihnen frei, die Einwilligung/Schweigepflichtentbindung nicht abzugeben oder jederzeit später mit Wirkung für die Zukunft unter der angegebenen Adresse der Stuttgarter zu widerrufen. Wir weisen jedoch darauf hin, dass ohne Verarbeitung von Gesundheitsdaten bzw. Vorliegen einer Schweigepflichtentbindung der Abschluss oder die Durchführung des Versicherungsvertrages in der Regel nicht möglich sein wird.

Die Erklärungen betreffen den Umgang mit Ihren Gesundheitsdaten und sonstigen nach § 203 StGB geschützten Daten

- durch die Stuttgarter selbst (unter 1.),
- im Zusammenhang mit der Abfrage bei Dritten (unter 2.) und bei der Weitergabe an Stellen außerhalb der Stuttgarter (unter 3.).

Die Erklärungen gelten für die von Ihnen gesetzlich vertretenen Personen wie Ihre Kinder, soweit diese die Tragweite dieser Einwilligung nicht erkennen und daher keine eigenen Erklärungen

#### 1. Erhebung, Speicherung und Nutzung der von Ihnen mitgeteilten Gesundheitsdaten durch die Stuttgarter

Ich willige ein, dass die Stuttgarter die künftig mitgeteilten Gesundheitsdaten erhebt, speichert und nutzt, soweit dies zur Durchführung oder Beendigung dieses Versicherungsvertrages erforderlich ist

#### 2. Abfrage von Gesundheitsdaten bei Dritten zur Prüfung der Leistungspflicht - Erklärungen für den Fall Ihres Todes

Zur Prüfung der Leistungspflicht kann es erforderlich sein, dass die Stuttgarter die Angaben über Ihre gesundheitlichen Verhältnisse prüfen muss, die zur Begründung von Ansprüchen gemacht werden oder die sich aus eingereichten Unterlagen (z. B. Rechnungen, Gutachten) oder Mitteilungen z. B. eines Arztes oder sonstigen Angehörigen eines Heilberufs ergeben

Diese Überprüfung erfolgt nur, soweit es erforderlich ist. Die Stuttgarter benötigt hierfür Ihre Einwilligung einschließlich einer Schweigepflichtentbindung für sich sowie für diese Stellen, falls im Rahmen dieser Abfragen Gesundheitsdaten oder weitere nach § 203 Strafgesetzbuch geschützte Informationen weitergegeben werden müssen.

Für den Fall meines Todes willige ich ein, dass die Stuttgarter - soweit es für die Leistungsfallprüfung erforderlich ist - meine Gesundheitsdaten bei Ärzten, Pflegepersonen sowie bei Bediensteten von Krankenhäusern, sonstigen Krankenanstalten, Pflegeheimen, Personenversicherern, gesetzlichen Krankenkassen, Berufsgenossenschaften und Behörden erhebt und für

Ich befreie die genannten Personen und Mitarbeiter der genannten Einrichtungen von ihrer Schweigepflicht, soweit meine zulässigerweise gespeicherten Gesundheitsdaten aus Untersuchungen, Beratungen und Behandlungen aus einem Zeitraum von bis zu fünf Jahren vor dem Todesfall an die Stuttgarter übermittelt werden.

Ich bin darüber hinaus damit einverstanden, dass in diesem Zusammenhang - soweit erforderlich - meine Gesundheitsdaten durch die Stuttgarter an diese Stellen weitergegeben werden und befreie auch insoweit die für die Stuttgarter tätigen Personen von ihrer Schweigepflicht.

#### 3. Weitergabe Ihrer Gesundheitsdaten an Stellen außerhalb der Stuttgarte

Die Stuttgarter verpflichtet die nachfolgenden Stellen vertraglich auf die Einhaltung des Datenschutzes und der Datensicherheit.

#### 3.1 Übertragung von Aufgaben auf andere Stellen (Unternehmen oder Personen)

Die Stuttgarter führt bestimmte Aufgaben wie zum Beispiel IT-Dienstleistungen oder die telefonische Kundenbetreuung, bei denen es zu einer Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung Ihrer Gesundheitsdaten kommen kann, nicht selbst durch, sondern überträgt die Erledigung einer anderen Gesellschaft der Stuttgarter Versicherungsgruppe oder einer anderen Stelle. Werden hierbei Ihre nach § 203 StGB geschützten Daten weitergegeben, benötigt die Stuttgarter Ihre Schweigepflichtentbindung für sich und soweit erfordlich für die anderen Stellen.

Die Stuttgarter führt eine fortlaufend aktualisierte Liste über die Stellen und Kategorien von Stellen, die vereinbarungsgemäß Gesundheitsdaten für die Stuttgarter erheben, verarbeiten oder nutzen unter Angabe der übertragenen Aufgaben. Die zurzeit gültige Liste ist als Anlage der Einwilligung angefügt. Eine aktuelle Liste kann auch im Internet unter www.stuttgarter.de/dienstleisterlisteservice eingesehen oder bei der Stuttgarter Versicherung AG, Rotebühlstraße 120, 70197 Stuttgart, Tel. +49 711 6 65-63 angefordert werden. Für die Weitergabe Ihrer Gesundheitsdaten an und die Verwendung durch die in der Liste genannten Stellen benötigt die Stuttgarter Ihre Einwilligung.

Ich willige ein, dass die Stuttgarter meine Gesundheitsdaten an die in der Liste genannten Stellen übermittelt und dass die Gesundheitsdaten dort für die angeführten Zwecke im gleichen Umfang erhoben, verarbeitet und genutzt werden, wie die Stuttgarter dies tun dürfte. Soweit erforderlich, entbinde ich die Mitarbeiter der Unternehmen der Stuttgarter Versicherungsgruppe und sonstiger Stellen im Hinblick auf die Weitergabe von Gesundheitsdaten und anderen nach § 203 StGB geschützten Daten von ihrer Schweigepflicht.

# 3.2 Datenweitergabe an Rückversicherungen

Um die Erfüllung Ihrer Ansprüche abzusichern, kann die Stuttgarter Rückversicherungen einschalten, die das Risiko ganz oder teilweise übernehmen. In einigen Fällen bedienen sich die Rückversicherungen dafür weiterer Rückversicherungen, denen sie ebenfalls Ihre Daten übergeben. Damit sich die Rückversicherung ein eigenes Bild über das Risiko oder den Versicherungsfall machen kann, ist es möglich, dass die Stuttgarter Ihren Versicherungsantrag oder Leistungsantrag der Rückversicherung vorlegt. Das ist insbesondere dann der Fall, wenn die rsicherungssumme besonders hoch ist oder es sich um ein schwierig einzustufendes Risiko handelt.

Darüber hinaus ist es möglich, dass die Rückversicherung die Stuttgarter aufgrund ihrer besonderen Sachkunde bei der Risiko- oder Leistungsprüfung sowie bei der Bewertung von

Haben Rückversicherungen die Absicherung des Risikos übernommen, können sie kontrollieren, ob die Stuttgarter das Risiko bzw. einen Leistungsfall richtig eingeschätzt hat.

Außerdem werden Daten über Ihre bestehenden Verträge und Anträge im erforderlichen Umfang an Rückversicherungen weitergegeben, damit diese überprüfen können, ob und in welcher Höhe sie sich an dem Risiko beteiligen können. Zur Abrechnung von Prämienzahlungen und Leistungsfällen können Daten über Ihre bestehenden Verträge an Rückversicherungen weitergegeben werden. Zu den oben genannten Zwecken werden möglichst anonymisierte bzw. pseudonymisierte Daten, jedoch auch personenbezogene Gesundheitsangaben verwendet.

Ihre personenbezogenen Daten werden von der Rückversicherung nur zu den vorgenannten Zwecken verwendet. Über die Übermittlung Ihrer Gesundheitsdaten an eine Rückversicherung werden Sie durch die Stuttgarter unterrichtet.

Ich willige ein, dass meine Gesundheitsdaten - soweit erforderlich - an Rückversicherungen übermittelt und dort zu den genannten Zwecken verwendet werden. Soweit erforderlich, entbinde ich die für die Stuttgarter tätigen Personen im Hinblick auf die Gesundheitsdaten und weiteren nach § 203 StGB geschützten Daten von ihrer Schweigepflicht.

Die Stuttgarter gibt grundsätzlich keine Angaben zu Ihrer Gesundheit an selbstständige Vermittler weiter. Es kann aber in den folgenden Fällen dazu kommen, dass Daten, die Rückschlüsse auf Ihre Gesundheit zulassen oder gemäß § 203 StGB geschützte Informationen über Ihren Vertrag Versicherungsvermittlern zur Kenntnis gegeben werden.

Soweit es zu vertragsbezogenen Beratungszwecken erforderlich ist, kann der Sie betreuende Vermittler Informationen darüber erhalten, ob und ggf. unter welchen Voraussetzungen Ihr

Der Vermittler, der Ihren Vertrag vermittelt hat, erfährt, dass und mit welchem Inhalt der Vertrag abgeschlossen wurde.

Bei einem Wechsel des Sie betreuenden Vermittlers auf einen anderen Vermittler kann es zur Übermittlung der Vertragsdaten an den neuen Vermittler kommen. Sie werden bei einem Wechsel des Sie betreuenden Vermittlers auf einen anderen Vermittler vor der Weitergabe von Gesundheitsdaten informiert sowie auf Ihre Widerspruchsmöglichkeit hingewiesen.

Ich willige ein, dass die Stuttgarter meine Gesundheitsdaten und sonstigen nach § 203 StGB geschützten Daten in den oben genannten Fällen - soweit erforderlich - an den für mich zuständigen selbstständigen Versicherungsvermittler übermittelt und diese dort erhoben, gespeichert und zu Beratungszwecken genutzt werden dürfen. Soweit erforderlich, entbinde ich die für die Stuttgarter tätigen Personen im Hinblick auf die Gesundheitsdaten und weiteren nach § 203 StGB geschützten Daten von ihrer Schweigepflicht.

\*Der Text beruht auf der Einwilligungs-/Schweigepflichtentbindungserklärung für die Lebens- und Krankenversicherung, die 2011 mit den Datenschutzaufsichtsbehörden inhaltlich abgestimmt wurde

Datum	Unterschrift Antragsteller/in
Datum	Unterschrift der zu versichernden Person(en) erforderlich ab dem 16. Lebensjahr
Datum	Unterschrift des gesetzlichen Vertreters bei Minderjährigen

209 - Stand 1/2022 I Seite 4 von

# Dienstleisterliste der Stuttgarter Versicherung AG

# A) Konzerngesellschaften mit einer gemeinsamen Verarbeitung von Daten innerhalb der Unternehmensgruppe

Einzelne Versicherungssparten werden durch rechtlich selbstständige Unternehmen betrieben. Zur Kostenersparnis werden dabei einzelne Bereiche zentralisiert wie das Inkasso und die Datenverarbeitung. So wird Ihre Adresse z. B. nur einmal gespeichert, auch wenn Sie Verträge mit verschiedenen Unternehmen der Gruppe abschließen; und auch Ihre Versicherungsnummer, die Art der Verträge, ggf. Ihr Geburtsdatum, Bankverbindung, d. h. Ihre Stammdaten werden in einer zentralen Datensammlung geführt. Dabei sind die Stammdaten von allen Unternehmen der Gruppe abfragbar. Auf diese Weise kann Ihr Anliegen innerhalb unserer Unternehmensgruppe immer richtig zugeordnet werden. Die übrigen Antrags-, Vertrags- und Leistungsdaten, insbesondere Gesundheitsdaten bleiben dagegen unter ausschließlicher Verfügung der jeweiligen Unternehmen. Eine weitere Verarbeitung dieser Daten erfolgt nur von den unten genannten Dienstleistern.

Unserer Unternehmensgruppe gehören zur Zeit folgende Gesellschaften an:

Stuttgarter Lebensversicherung a.G. DIREKTE LEBEN Versicherung AG

Stuttgarter Versicherung AG Stuttgarter Versicherung Verwaltungsgesellschaft mbH Stuttgarter Versicherung Holding AG Stuttgarter Versicherung Kapitalanlage-Vermittlungs-GmbH Stuttgarter Versicherung Immobilienmanagement GmbH & Co KG

Stuttgarter Vorsorge-Management GmbH DIREKTE Service Management GmbH

# B) Dienstleister, die Datenverarbeitung im Auftrag oder ohne Auftragsverarbeitung erbringen

Auftragnehmer Hauptgegenstand des Auftrags

Datenverarbeitung, Programmierung inkl. Test, Zahlungsverkehr, Recht, Revision, Vertrieb, Marketing, Controlling, Mathematik, Betriebsorganisation Stuttgarter Lebensversicherung a.G.

DIREKTE Service Management GmbH Betrieb Call Center, Unterstützung Bestandsverwaltung und

Schadenbearbeitung, Posteingang und -ausgang, Scannen und Indizieren

Stuttgarter Versicherung Holding AG Bereitstellung Software

Kyndryl Deutschland GmbH Betrieb Rechenzentrum und Wartungsdienstleistung Collogia IT Services GmbH Betrieb SAP-Rechenzentrum und Wartungsdienstleistung

Malteser Hilfsdienst gGmbH Assistance Dienstleistungen ALLYSCA Assistance GmbH Assistance Dienstleistungen Reha Assist Deutschland GmbH\* Assistance Dienstleistungen ACTINEO GmbH Leistungsfallprüfung

Sirius Inkasso GmbH\* Externes Inkasso Delta Inkasso GmbH \* Externes Inkasso Rechtsanwälte Purps Vogel Flinder\* Anwaltliches Inkasso Giebel und Kollegen Rechtsanwälte \* Anwaltliches Inkasso Creditrefom Stuttgart Strahler KG\* Inkassodienstleistungen

Meta Med Assistance GmbH \* Beratung zu Patientenverfügung/Vorsorgevollmacht

Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. Meldeservice Versicherungsombudsmann e. V. Schlichtungen

# C) Kategorien von Dienstleistern, die Datenverarbeitung im Auftrag oder ohne Auftragsverarbeitung erbringen

Dienstleisterkategorie Hauptgegenstand des Auftrags

IT-Dienstleister IT-Entwicklungs-, Netzwerks- und Wartungsdienstleistungen

Generalagenturen Prämieneinzug

Rechtsanwälte Rechtliche Vertretung und Informationsbeschaffung

Wirtschaftsprüfungsgesellschaften Jahresabschlussprüfung und Beratung Rückversicherungsmakler Vermittlung von Rückversicherungsverträgen

Beratungsunternehmen Beratuna

Rechercheunternehmen\* Rechercheleistungen/Ermittlungsleistungen

Aktenvernichter Akten- und Datenträgervernichtung

Medizinische Gutachter\* Erstellung von Gutachten; Beratungsleistungen

Übersetzungsbüros Übersetzungen

Informationsdienstleister Aktenbeschaffung und Sachverhaltsermittlung

Postdienstleister Postdienstleistungen Adressermittler Adressprüfung

Sicherheitsdienste Bewachungs- und Empfangsdienst

Stand: 10/2021

\* Datenverarbeitung durch Dienstleister ohne Auftragsverarbeitung. Diese liegt vor, wenn im Rahmen der Zweckbestimmung des Versicherungsverhältnisses personenbezogene Daten an einen Dienstleister zu eigenverantwortlichen Aufgabenerfüllung übermittelt und von diesem verarbeitet werden. Die Übermittlung unterbleibt, soweit die betroffene Person aus Gründen, die sich aus ihrer besonderen persönlichen Situation ergeben, dieser widerspricht und eine Prüfung ergibt, dass seitens des übermittelnden Unternehmens keine zwingenden schutzwürdigen Gründe für die Verarbeitung beim Dienstleister vorliegen, die die Interessen der betroffenen Person überwiegen. Die Übermittlung an den Dienstleister erfolgt trotz des Widerspruchs auch dann, wenn sie der Geltendmachung, Ausübung oder Verteidigung von Rechtsansprüchen dient.

# Stuttgarter Versicherung AG

Rotebühlstraße 120, 70197 Stuttgart I Postanschrift: 70135 Stuttgart I Tel. +49 711 665-63 I Fax +49 711 665-1516 www.stuttgarter.de I info@stuttgarter.de I USt-IdNr.: DE 147 802 293 I Sitz: Stuttgart I Registergericht: Stuttgart HRB 21035 Landesbank Baden-Württemberg I IBAN: DE13 6005 0101 0001 3720 81 I BIC: SOLADEST600

Vorstand: Dr. Guido Bader (V.), Ralf Berndt, Michael Krebbers I Vorsitzender des Aufsichtsrates: Anton Wittl

# Beratungsdokumentation

Persönliche Daten	Name: Geburtsdatum:
Beratungsanlass,	
Kundenwunsch	
Kundenbedarf	
Rat, Begründung	Druttohoitvog gomäß. Zohlungsusion
Kundenentscheidung	Bruttobeitrag gemäß Zahlungsweise:
Ausgehändigte Unterlagen	
Vermittlerdaten	Firma: Straße/Nr: PLZ/Ort:
	Telefon: Mobil: Fax: E-Mail:
	Wir sind / ich bin als mit einer Erlaubnis nach § 34d Abs. 1 GewO tätig.
Ombudsmänner	Schlichtungsstelle bei Streitigkeiten sind die Ombudsmänner.
	Die Ausübung der Ombudsmanntätigkeit erfolgt unabhängig und ohne Weisungen sowie für die Beteiligten kostenlos.
	Sollten Sie wider Erwarten mit unserer / meiner Dienstleistung einmal nicht zufrieden sein, können Sie sich an die nachfolgend aufgeführten Ansprechpartner wenden.
	Ombudsmann für die Lebens- und Sachversicherungen
	Versicherungsombudsmann e. V.
	Prof. Dr. Günter Hirsch
	Postfach 08 06 32, 10006 Berlin
	Telefon: 0800 / 36 96 00 0 (keine Kosten)
	Telefax: 0800 / 36 99 00 0
	E-Mail: beschwerde@versicherungsombudsmann.de
	Weitere Informationen finden Sie im Internet unter:
	www.versicherungsombudsmann.de
	Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung Heinz Lanfermann
	Postfach 06 02 22, 10052 Berlin Telefon: 01803 / 55 04 44
	Telefon: 01802 / 55 04 44 (Kosten: 6 ct pro Anruf aus dem dt. Festnetz bzw. 42 ct/m aus den Mobilfunknetzen)
	Telefax: 030 / 20 45 89 31
	Weitere Informationen finden Sie im Internet unter:
	www.pkv-ombudsmann.de

Unterschrift	Ich habe die vorstehenden Informationen zur Kenr	ntnis genommen.
	Ort und Datum	
	Unterschrift des Kunden	Unterschrift des Vermittlers



# Einzel-/Familienunfallversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren,

Sie wünschen sich einen umfassenden und flexiblen Versicherungsschutz, der Sie vor den finanziellen Folgen vieler alltäglicher Gefahren des Lebens schützt.

Mit der Unfallversicherung der Stuttgarter Versicherung AG setzen Sie dabei auf einen starken, verlässlichen und kompetenten Partner.

Auf den folgenden Seiten finden Sie Ihr individuelles Versicherungsangebot. Bei Fragen nimmt sich Ihr Versicherungsexperte gerne Zeit für Sie. Rufen Sie ihn gerne an.

Ihr Versicherungsexperte



# Unfallversicherung

In Kooperation mit:

# für



Basis des Vorschlags		
Unfallversicherung	Verbesserter Gliedertaxe	
Laufzeit	Beginn der Versicherung (12 Uhr mittags)	
	Laufzeit:Vertragslaufzeit:	
	Nach Ablauf der vereinbarten Vertragsdauer verlängert sich der Vertrag um jeweils ein J wenn nicht Ihnen oder uns spätestens drei Monate vor dem Ablauf der jeweiligen Vertragsda eine Kündigung zugegangen ist.	
Beitrag	1/1 1/2 (+3%) 1/4 (+4%) 1/12 (+5%) (einschließlich der gesetzlichen Versicherungsteuer)	
Übersicht zu den Leist	ungen	
Bei den Beschreibungen d Regelungen in den Versich	ler Produktmerkmale handelt es sich um verkürzte Darstellungen. Maßgeblich sind ausschließlich herungsbedingungen.	
Versichertes Risiko	Wir bieten Versicherungsschutz bei Unfällen, die einer versicherten Person während Wirksamkeit des Vertrages zustoßen. Versicherungsschutz besteht im Rahmen der versiche Leistungen und im Rahmen des zu Grunde liegenden Tarifes.	
Verbesserte Gliedertaxe	In der Gliedertaxe sind die bei Verlust oder völliger Funktionsunfähigkeit bestimmter Körpertei Organe und Sinnesorgane geltenden Invaliditätsgrade geregelt. Die Gliedertaxe ist son Grundlage zur Berechnung der Invalidität. Durch die verbesserte Gliedertaxe gelten erhöh Invaliditätsgrade gegenüber der in den Allgemeinen Unfallversicherungs-Bedingunge enthaltenen Gliedertaxe.	
1. Versicherte Person		
Vorname / Name		
Geburtsdatum		
Versicherter Tarif	GeVo: F79 AKZ: WFM Vollzeitschutz nach AUB 2019	
Versicherte Leistungen	Grundsumme:	
•	Progression	
	Leistung bei Vollinvalidität	
	Unfalltod Kosmetische Operationen UKHT + Genesungsgeld Übergangsleistung m. SofortleistungÁ Beihilfe zu Reha-Maßnahmen	
	Unfalltagegeld ab dem 8. TagÁ Unfalltagegeld ab dem 15. TagÁ Unfalltagegeld ab dem 43. Tag	
	Unfall-Rente ab 50% Invalidität (ohne Verdoppelung)	
	oder Unfall-Rente ab 50% Invalidität (doppelte Rente ab 90% Inv.)	
	Reha-Management Familienhilfe PLUS	
	Einmalzahlungen (18-53 Jahre) schweren Erkrankungen geschlechtsspez. Krebserkrankungen bestimmten Organschäden  -b2/_ficbg_`U gY`Z f` <yj`vyfi <="" td="" z=""></yj`vyfi>	
	Beitrag je VP und Zahlungsweise: ( inkl. 19% Vers.Steuer)	



# Unfallversicherung

In Kooperation mit:

# für



Unfallversicherung	Verbesserter Gliedertaxe
Laufzeit	Beginn der Versicherung (12 Uhr mittags)
	Laufzeit:Vertragslaufzeit:
	Nach Ablauf der vereinbarten Vertragsdauer verlängert sich der Vertrag um jeweils ein wenn nicht Ihnen oder uns spätestens drei Monate vor dem Ablauf der jeweiligen Vertragsdeine Kündigung zugegangen ist.
Beitrag	1/1 1/2 (+3%) 1/4 (+4%) 1/12 (+5%) (einschließlich der gesetzlichen Versicherungsteuer)
2. Versicherte Person	
Vorname / Name	
Geburtsdatum	
Versicherter Tarif	GeVo: F79 AKZ: WFM Vollzeitschutz nach AUB 2019
Versicherte Leistungen	Grundsumme:
	Progression
	Leistung bei Vollinvalidität
	Unfalltod Kosmetische Operationen UKHT + Genesungsgeld Übergangsleistung m. SofortleistungÁ Beihilfe zu Reha-Maßnahmen
	Unfalltagegeld ab dem 8. TagÁ Unfalltagegeld ab dem 15. TagÁ
	Unfalltagegeld ab dem 43. Tag
	Unfall-Rente ab 50% Invalidität  (ohne Verdoppelung)
	Unfall-Rente ab 50% Invalidität
	Unfall-Rente ab 50% Invalidität (ohne Verdoppelung)  oder  Unfall-Rente ab 50% Invalidität
	Unfall-Rente ab 50% Invalidität (ohne Verdoppelung)  oder  Unfall-Rente ab 50% Invalidität (doppelte Rente ab 90% Inv.)  Reha-Management



# Unfallversicherung

In Kooperation mit:

# für



Unfallversicherung	Verbesserter Gliedertaxe
Laufzeit	Beginn der Versicherung (12 Uhr mittags)
	Laufzeit:Vertragslaufzeit:
	Nach Ablauf der vereinbarten Vertragsdauer verlängert sich der Vertrag um jeweils ein J wenn nicht Ihnen oder uns spätestens drei Monate vor dem Ablauf der jeweiligen Vertragsda eine Kündigung zugegangen ist.
Beitrag	1/1 1/2 (+3%) 1/4 (+4%) 1/12 (+5%) (einschließlich der gesetzlichen Versicherungsteuer)
3. Versicherte Person	
Vorname / Name	
Geburtsdatum	
Versicherter Tarif	GeVo: F79 AKZ: WFM Vollzeitschutz nach AUB 2019
Versicherte Leistungen	Grundsumme:
	Progression
	Leistung bei Vollinvalidität
	·
	Unfalltod
	Kosmetische Operationen
	UKHT + Genesungsgeld
	Übergangsleistung m. SofortleistungÁ Beihilfe zu Reha-Maßnahmen
	Unfalltagegeld ab dem 8. TagÁ Unfalltagegeld ab dem 15. TagÁ
	Unfalltagegeld ab dem 43. Tag
	Unfall-Rente ab 50% Invalidität
	(ohne Verdoppelung)
	oder
	Unfall-Rente ab 50% Invalidität
	(doppelte Rente ab 90% Inv.)
	Reha-Management
	Familienhilfe PLUS
	Einmalzahlungen (18-53 Jahre)
	schweren Erkrankungen
	geschlechtsspez. Krebserkrankungen
	bestimmten Organschäden



# Unfallversicherung

In Kooperation mit:

# für



Unfallversicherung	Verbesserter Gliedertaxe
Laufzeit	Beginn der Versicherung (12 Uhr mittags)
	Laufzeit:Vertragslaufzeit:
	Nach Ablauf der vereinbarten Vertragsdauer verlängert sich der Vertrag um jeweils ein J wenn nicht Ihnen oder uns spätestens drei Monate vor dem Ablauf der jeweiligen Vertragsda eine Kündigung zugegangen ist.
Beitrag	1/1 1/2 (+3%) 1/4 (+4%) 1/12 (+5%) (einschließlich der gesetzlichen Versicherungsteuer)
4. Versicherte Person	
Vorname / Name	
Geburtsdatum	
Versicherter Tarif	GeVo: F79 AKZ: WFM Vollzeitschutz nach AUB 2019
Versicherte Leistungen	Grundsumme:
	Progression
	Leistung bei Vollinvalidität
	Unfalltod
	Kosmetische Operationen
	UKHT + Genesungsgeld Übergangsleistung m. SofortleistungÁ
	Beihilfe zu Reha-Maßnahmen
	Unfalltagegeld ab dem 8. TagÁ Unfalltagegeld ab dem 15. TagÁ
	Unfalltagegeld ab dem 43. Tag
	Unfall-Rente ab 50% Invalidität (ohne Verdoppelung)
	oder
	Unfall-Rente ab 50% Invalidität (doppelte Rente ab 90% Inv.)
	Reha-Management Familienhilfe PLUS
	Einmalzahlungen (18-53 Jahre)
	schweren Erkrankungen
	geschlechtsspez. Krebserkrankungen

# **Produktvorteile**



# Sofern mitversichert, gilt:



Rechtlicher Hinweis: Bei dem vorliegenden Dokument handelt es sich um eine Werbemitteilung. Bei den Beschreibungen handelt es sich um verkürzte, unverbindliche Darstellungen. Maßgeblich sind ausschließlich die Tarifbestimmungen und die Versicherungsbedingungen.

Zukunft machen wir aus Tradition.



# Leistungserweiterungen

# **Erweiterter Unfallbegriff**

# Erhöhte Kraftanstrengung/Eigenbewegung

Als Unfall gilt auch, wenn durch eine erhöhte Kraftanstrengung an Gliedmaßen oder Wirbelsäule oder durch Eigenbewegung ein Gelenk verrenkt wird, Muskeln, Sehnen, Bänder oder Kapseln gezerrt oder zerrissen werden, Bauch-, Unterleibs- und Knochenbrüche eintreten.

# Gesundheitsschädigungen bei Rettungsmaßnahmen

Mitversichert sind Gesundheitsschädigungen, welche die versicherte Person bei rechtmäßiger Verteidigung oder der Bemühung zur Rettung von Menschen, Tieren oder Sachen erleidet.

# Gewalttätige Auseinandersetzungen

Mitversichert sind Gesundheitsschädigungen durch gewalttätige Auseinandersetzungen (z. B. innere Unruhen), wenn die versicherte Person nicht auf Seiten der Unruhestifter teilgenommen hat.

#### Tauchunfälle

Versicherungsschutz besteht auch bei tauchtypischen Gesundheitsschäden der versicherten Person als Sport-/Hobbytaucher, unabhängig davon, ob die Gesundheitsschäden auf einem plötzlich von außen auf den Körper wirkenden Ereignis beruhen.

Bei einer Dekompressionskrankheit (z. B. Caisson-Erkrankung) Typ I und II einschließlich einer notwendigen Druckkammerbehandlung werden die hierfür entstehenden Therapiekosten erstattet, auch wenn die gültigen Richtlinien für das Tauchen und Dekomprimieren missachtet wurden. Die Kostenerstattung erfolgt im Rahmen der Bergungs- und Rettungskosten.

#### **Unfälle im Wasser**

Das Ertrinken, Ersticken im Wasser wird einem Unfall gleichgestellt.

### Allergische Reaktionen

Versicherungsschutz besteht auch für nicht infektionsbedingte allergische Reaktionen infolge von Insektenstichen /-bissen und anderen Haut- oder Schleimhautverletzungen.

#### Infektioner

Versicherungsschutz besteht auch bei Blutvergiftungen und Wundinfektionen, wenn der Erreger durch eine Unfallverletzung (die nicht nur geringfügig war) in den Körper gelangte.

### **Erfrierungen**

# Flüssigkeits-, Nahrungsmittel- oder Sauerstoffentzug

# Sonnenbrand oder Sonnenstich

# Vergiftungen durch Gase und Dämpfe

# Psychologische Hilfe nach Überfall/Geiselnahme

Wird die versicherte Person Opfer eines Überfalls oder einer Geiselnahme, übernehmen wir die Kosten für eine psychologische Betreuung für bis zu 10 Stunden, bis zu 1.000 €.

# Gesundheitsschädigungen durch Impfungen

# Fristen (Invalidität)

# Eintritt der Invalidität

Innerhalb von 24 Monaten nach dem Unfall

# Feststellung und Geltendmachung der Invalidität

Innerhalb von 36 Monaten nach dem Unfall

# Leistungsarten

# Erweiterte Übergangsleistung mit Sofortleistung für Schwerverletzte

Leistung nach 3 Monaten bei 100 % unfallbedingter Beeinträchtigung 50 % der vereinbarten Versicherungssumme Leistung nach 6 Monaten ab 50 % unfallbedingter Beeinträchtigung

Sofortleistung bei schweren Verletzungen wie z.B. Querschnittslähmung, vollständige Erblindung, Hirnblutung oder schwere Mehrfachfrakturen.

### **Unfall-Krankenhaustagegeld**

Maximale Leistungsdauer 5 Jahre

Leistungsanspruch über das 5. Unfalljahr 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. 5 Tage arbeitsunfähig)

Rooming-in bis 10 Übernachtungen, wenn die versicherte Person ein minderjähriges Kind ist.

### Genesungsgeld

Ohne fallende Staffelung

Maximale Leistungsdauer 750 Tage

Zahlung auch dann, wenn die versicherte Person an den Unfallfolgen im Krankenhaus stirbt.

# **Unfalltod (Todesfallleistung)**

Die versicherte Person ist innerhalb von 2 Jahren nach dem Unfall verstorben, sofern bis dahin noch keine Invalidität eingetreten ist.

Bis zu einem Betrag von 20.000 Euro bleiben die Ausschlussbestimmungen für Unfälle durch Bewusstseinsstörungen unberücksichtigt.

Leistung auch bei Verschollenheit.

Dreifache Todesfallleistung bis 100.000 € an die berechtigten Kinder bei Tod beider bei der Stuttgarter unfallversicherten Eltern durch denselben Unfall, wenn minderjährige Kinder zurückbleiben.

Der Unfalltod ist uns innerhalb von 21 Tagen nach Kenntnisnahme zu melden.

# Bergungs- und Rettungskosten

Beitragsfrei mitversichert bis 100.000 €

Erhöhungen durch den Zuwachs von Leistung und Beitrag sind ebenfalls beitragsfrei.

Übernahme der Kosten für

- Such-, Bergungs- oder Rettungseinsätze nach einem Unfall, auch dann, wenn ein Unfall unmittelbar drohte oder zu vermuten war
- ärztlich angeordneten Transport zum Krankenhaus, zur Spezialklinik oder zur nächstgelegenen Druckkammer
- Rückkehr der verletzten Person zum ständigen Wohnsitz

Übernahme der zusätzlich entstehenden Kosten für Heimfahrt oder Unterbringung der mitreisenden minderjährigen Kinder und des Partners bei einem Unfall der versicherten Person im Ausland.

Überführungskosten bei Unfalltod im Inland zum letzten ständigen Wohnsitz.

Bestattungskosten alternativ zur Überführung bei einem Auslandsunfall bis 5.000 €.

# Kosten für kosmetische Operationen

Zahnbehandlungs- und Zahnersatzkosten (inkl. Laborkosten) für alle natürlichen Zähne bis zur Höhe der vereinbarten Versicherungssumme.

# Leistungsarten

# Einmalzahlung bei schwerer Erkrankung

Versicherte Erkrankungen: Ergänzung um geschlechtsspezifische Krebserkrankungen:

- Herzinfarkt - Brustkrebs

- Schlaganfall- Gebärmutterhalskrebs- Nierenversagen- Eierstockkrebs

- Erblindung - Prostatakrebs - Hodenkrebs

# Einmalzahlung bei bestimmten Organschäden

Versicherte Erkrankungen:

- Erkrankungen des Gehirns und des zentralen Nervensystems
- Herzinfarkt und andere Herzerkrankungen
- Nierenerkrankungen
- Lungenerkrankungen
- Lebererkrankungen

# Einmalzahlung bei bestimmten Krebserkrankungen

Versicherte Erkrankungen:

- Brustkrebs
- Gebärmutterhalskrebs
- Eierstockkrebs
- Prostatakrebs
- Hodenkrebs

Leistung bei erstmaliger Erkrankung (Staffelung), auch bei Vorerkrankungen (bei Mitversicherung Krebs darf noch keine bösartige Krebserkrankung vorgelegen haben).

Höchst-Versicherungssummen 30.000 €

# **Beitragsfreie Vorsorge-Unfallversicherung**

Werden während der Wirksamkeit des Vertrages leibliche Kinder oder Geschwister der versicherten Person geboren oder Kinder adoptiert, sind diese für bis zu 12 Monate mitversichert.

Heiratet während der Wirksamkeit des Vertrages die versicherte Person oder geht eine eingetragene Lebenspartnerschaft ein, ist der Partner für bis zu 6 Monate mitversichert.

# Mitwirkung von Krankheiten und Gebrechen

Haben Krankheiten oder Gebrechen an den Unfallfolgen mitgewirkt, mindert sich die Leistung, wenn die Krankheit oder das Gebrechen einen Mitwirkungsanteil von mehr als 50 % Prozent hat.

# In den Versicherungsschutz eingeschlossen sind:

# Bewusstseinsstörungen

Unfälle durch Trunkenheit; beim Lenken von Kraftfahrzeugen bis maximal 1,1 Promille.

Unfälle beim Lenken von Kraftfahrzeugen, die sich aufgrund Einschlafens infolge Übermüdung ereignen.

Unfälle, die durch Schlaganfall oder Herzinfarkt verursacht wurden.

Tritt ein Herzinfarkt oder Schlaganfall innerhalb einer Stunde nach einem Unfall ein, gilt dies als Unfallfolge.

# Leistungserweiterungen

### In den Versicherungsschutz eingeschlossen sind:

#### **Passives Kriegsrisiko**

Versicherungsschutz besteht für bis zu 14 Tage, wenn die versicherte Person auf Reisen im Ausland überraschend von Kriegs- oder Bürger-kriegsereignissen betroffen wird.

### Fahrtveranstaltungen

Versicherungsschutz besteht, wenn es allein oder hauptsächlich auf die Erzielung einer Durchschnittsgeschwindigkeit ankommt (z. B. Stern-, Zuverlässigkeits- oder Orientierungsfahrten) sowie bei öffentlich veranstalteten Fahrsicherheitstrainings (z.B. durch offizielle Automobilclubs).

### Luftfahrten

Versicherungsschutz besteht für:

- Passagiere in Luftfahrzeugen
- Fluggäste in Luftsportgeräten (z. B. Ballonen, Segelflugzeugen, bei Fallschirm-/Tandemsprüngen)
- Flugschüler (ohne Lizenz)
- Kitesurfer

### Gesundheitsschädigungen durch Strahlen

Gesundheitsschädigungen durch Röntgen- und Laserstrahlen sowie durch künstlich erzeugte ultraviolette Strahlen sind versichert.

#### Zeckenbiss

Versicherungsschutz besteht für durch Zeckenbiss übertragene

- Frühsommer-Meningoenzephalitis (FSME)
- Borreliose

# Vergiftungen

Vergiftungen infolge Einnahme fester oder flüssiger Stoffe durch den Schlund sind bei Kindern, die zum Zeitpunkt des Unfalles das 14. Lebensjahr noch nicht vollendet haben, mitversichert.

Nahrungsmittelvergiftungen sind ohne Altersbegrenzung mitversichert.

### Krankhafte Störungen infolge psychischer Reaktionen

Krankhafte Störungen infolge psychischer Reaktionen sind mitversichert, wenn die krankhaften Störungen auf eine durch den Unfall verursachte organische Erkrankung des Nervensystems oder eine durch den Unfall neu entstandene Epilepsie zurückzuführen sind.

# Obliegenheitsverletzungen nach einem Unfall

Bei zunächst geringfügig erscheinenden oder zunächst nicht erkennbaren Unfallfolgen liegt keine Obliegenheitsverletzung vor, wenn erst dann ein Arzt hinzugezogen und wir unterrichtet werden, wenn der wirkliche Umfang erkennbar wird.

Wurde eine Obliegenheit weder vorsätzlich noch grob fahrlässig verletzt (versehentliche Obliegenheitsverletzung), bleibt der Versicherungsschutz bestehen.

# Beitragsbefreiung bei Tod des Versicherungsnehmers (Kinder-Unfallversicherung)

Stirbt der Versicherungsnehmer, läuft die Versicherung beitragsfrei weiter, sofern dieser bei Vertragsabschluss das 50. Lebensjahr noch nicht vollendet hatte.

# Bemessung des Invaliditätsgrades

Die Bemessung des Invaliditätsgrades für die in der Gliedertaxe benannten Organe Milz, Niere und Lungenflügel kann auf Kundenwunsch auch nach rein medizinischen Gesichtspunkten (außerhalb der Gliedertaxe) erfolgen.

# Vorschusszahlung

Im Leistungsfall kann ein angemessener Vorschuss auch ohne Mitversicherung einer Unfalltodesfallleistung verlangt werden, falls keine akute Lebensgefahr der versicherten Person besteht.

# Verbesserte Gliedertaxe (AUB 2019)

	Verbesserte Gliedertaxe*	AUB-Gliedertaxe
Arm	80 %	70 %
Arm bis oberhalb des Ellenbogengelenks	80 %	65 %
Arm unterhalb des Ellenbogengelenks	80 %	60 %
Hand	75 %	55 %
Daumen	35 %	20 %
Zeigefinger	25 %	10 %
Anderer Finger	15 %	5 %
Für sämtliche Finger einer Hand jedoch höchstens	75 %	45 %
Bein über der Mitte des Oberschenkels	80 %	70 %
Bein bis zur Mitte des Oberschenkels	80 %	60 %
Bein bis unterhalb des Knies	80 %	50 %
Bein bis zur Mitte des Unterschenkels	80 %	45 %
Fuß	70 %	40 %
Große Zehe	20 %	5 %
Andere Zehe	10 %	2 %
Auge	60 %	50 %
Milz	10 %	10 %
Milz bei Kindern unter 14 Jahre	20 %	10 %
Eine Niere	25 %	20 %
Beide Nieren	100 %	100 %
Falls die andere Niere bereits vor dem Unfall verloren war	100 %	20 %
Lungenflügel	50 %	50 %
Gehör auf einem Ohr	45 %	30 %
Gehör auf beiden Ohren	100 %	60 %
Stimme	100 %	40 %
Geruchssinn	20 %	10 %
Geschmackssinn	20 %	5 %