

Antrag zur Auslandsversicherung

Unser Zeichen:

Bitte nutzen Sie für jede zu versichernde Person ein gesondertes Anmeldeformular.

Angaben zum teilnehmenden Unternehmen

Name und Anschrift des Unternehmens:			
Ansprechpartner im Unternehmen:	Telefon*:	Fax*:	E-Mail*:

Angaben zur Person, die im Ausland versichert werden soll

Nachname, Vorname der zu versichernden Person:	Geburtsdatum:
<p>Die zu versichernde Person ist:</p> <p>Beschäftigte/Beschäftigter des teilnehmenden Unternehmens</p> <p>bei ruhendem inländischen Beschäftigungsverhältnis während dieser Zeit</p> <p>Beschäftigte/Beschäftigter eines ausländischen (Tochter-)Unternehmens</p>	
<p>Der Aufenthalt der zu versichernden Person beginnt am:</p> <p>und endet voraussichtlich am:</p> <p>Die zu versichernde Person ist in folgenden Staaten (bitte jeweils die genaue Region angeben) tätig:</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	
<p>Ein Antrag an die gesetzliche KV/DVKA, die zu versichernde Person nach deutschem Recht zu versichern, wurde abgelehnt.</p>	

*freiwillige Angaben

(Ort)

(Datum)

(Stempel und Unterschrift)