

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:			
Ansprechperson im Unternehmen:	Telefon*:	Fax*:	E-Mail*:

Angaben zur Person, die im Ausland versichert werden soll

Nachname, Vorname der zu versichernden Person:	Geburtsdatum:
Die zu versichernde Person ist:	
<p>Beschäftigte/Beschäftigter des teilnehmenden Unternehmens</p> <p>bei ruhendem inländischen Beschäftigungsverhältnis während dieser Zeit</p> <p>Beschäftigte/Beschäftigter eines ausländischen (Tochter-)Unternehmens</p>	
Der Aufenthalt der zu versichernden Person beginnt am:	
und endet voraussichtlich am:	
Die zu versichernde Person ist in folgenden Staaten (bitte jeweils die genaue Region angeben) tätig:	

Ein Antrag an die gesetzliche KV/DVKA, die zu versichernde Person nach deutschem Recht zu versichern, wurde abgelehnt.	

*freiwillige Angaben

(Ort)

(Datum)

(Stempel und Unterschrift)