

DMS 01011

Versicherungsnummer (falls vorhanden) KV	Anlage zum Antrag / zur Anfrage / zur Beitrittserklärung vom:	Vermittlernummer
Vor- und Nachname des Antragstellers / Anfragestellers / Beitretenden:		Vor- und Nachname der zu versichernden Person <input type="checkbox"/> identisch mit Antragsteller / Beitretendem

Die Angaben zum ausgeübten Beruf, beruflicher Stellung sowie zum beantragten Krankentagegeldtarif sind dem o.g. Antrag / der Beitrittserklärung zu entnehmen.

Erklärung zum Krankentagegeld

Die Höhe des beantragten Krankentagegeldes darf Ihr tägliches Nettoeinkommen nicht überschreiten. Wir ermitteln dieses Nettoeinkommen anhand Ihres Jahreseinkommens. Vergleichen Sie bitte Punkte 1 – 2 auf der Rückseite. Sonstige Ansprüche auf Krankentagegeld rechnen wir an. Dies gilt sowohl für Arbeitnehmer als auch für Selbstständige / Freiberufler. Bitte beantworten Sie die folgenden Fragen vollständig und ausführlich.

Wichtige Mitteilung zu den Folgen einer Anzeigepflichtverletzung: Werden die nachfolgend gestellten Fragen, soweit sie für die Übernahme der Gefahr erheblich sind, nicht wahrheitsgemäß oder nicht vollständig beantwortet, gilt Folgendes: Wir können den Vertrag unter Einhaltung einer Frist von einem Monat kündigen. Bei Vorsatz oder grober Fahrlässigkeit können wir sogar von dem Vertrag zurücktreten. Sie haben dann von Anfang an keinen Versicherungsschutz. Dies gilt nicht, wenn uns durch die Verletzung der Anzeigepflicht kein Nachteil entstanden ist. Unser Rücktritts- und Kündigungsrecht ist – außer bei Vorsatz – ausgeschlossen, wenn wir den Vertrag auch bei Kenntnis der nicht angezeigten Umstände, wenn auch zu anderen Bedingungen, geschlossen hätten. Dies wäre z.B. ein geringeres Krankentagegeld. Bei einer von Ihnen zu vertretenden Pflichtverletzung können wir verlangen, dass die anderen Bedingungen rückwirkend Vertragsbestandteil werden. Auch durch eine rückwirkende Verringerung des Krankentagegeldes kann insoweit von Anfang an Ihr Versicherungsschutz für einen eingetretenen oder zukünftigen Versicherungsfall reduziert sein.

Angaben für Arbeitnehmer

Für welche Dauer besteht Anspruch auf Entgeltfortzahlung im Krankheitsfall?	Tage
Durchschnittliches monatliches Bruttoeinkommen in den letzten 12 Monaten aus Ihrer Tätigkeit? Ermittlung siehe Punkte 1.1 oder 1.2 auf der Rückseite.	monatlich

Angaben für Selbstständige und Freiberufler

Beginn der selbstständigen bzw. der freiberuflichen Tätigkeit:	
Durchschnittliches monatliches Nettoeinkommen in den letzten 12 Monaten aus dieser Tätigkeit? Ermittlung siehe Punkt 2 auf der Rückseite.	monatlich
Zusätzliche Angaben:	

Zusätzliche Angaben bei einem Gesellschafter / Geschäftsführer einer GmbH

Die zu versichernde Person ist <input type="checkbox"/> Gesellschafter <input type="checkbox"/> Geschäftsführer <input type="checkbox"/> Gesellschafter / Geschäftsführer
Ist in dem Gesellschafter / Geschäftsführer-Vertrag ein Anspruch auf Fortzahlung der Bezüge während einer Arbeitsunfähigkeit geregelt? <input type="checkbox"/> Nein, keine Regelung. <input type="checkbox"/> Ja, kein Anspruch auf Fortzahlung der Bezüge. <input type="checkbox"/> Ja, Fortzahlung der Bezüge zu 100 % ¹⁾ gilt für _____ Tage <input type="checkbox"/> Ja, in Form eines Zuschusses zum Krankengeld der gesetzlichen Krankenversicherung. Der Zuschuss beträgt _____ Euro täglich. Die Zahlung erfolgt ab dem _____ Tag bis zum _____ Tag einer Arbeitsunfähigkeit.

¹⁾ Ist eine Fortzahlung der Bezüge von weniger als 100 % vertraglich festgelegt: Zur Prüfung eines Angebots benötigen wir eine Kopie des Geschäftsführervertrages.

Angaben bei Beantragung von Tarif TL

Monatliches Bruttoeinkommen der zu versichernden Person: _____ Euro
 Höhe des Zuschusses zum Krankengeld der gesetzlichen Krankenversicherung: _____ Euro täglich
 Besteht eine Absicherung der Lohn- bzw. Gehaltsfortzahlung nach dem Aufwendungsausgleichgesetz (AAG) bei einer gesetzlichen Krankenkasse?
 Nein Ja, _____ Euro werktäglich bzw. _____ % vom weitergezahlten monatlichen Entgelt.

Ort / Datum _____ Unterschrift des Antragstellers / Anfragestellers / Beitretenden _____ Unterschrift des Vermittlers _____
 und der zu versichernden Person

Ermittlung des Krankentagegeld-Bedarfs

1. Krankentagegeldberechnung für Arbeitnehmer

Als maßgebliches Nettoeinkommen gilt:

80% des durchschnittlichen Bruttoeinkommens der letzten 12 Monate vor der Antragstellung. Dabei berücksichtigen wir zum Beispiel auch Urlaubs- und Weihnachtsgeld.

Wir unterscheiden bei Arbeitnehmern nach gesetzlich oder privat Versicherten.

1.1 Gesetzlich versicherter Arbeitnehmer (GKV)

Für gesetzlich Versicherte Arbeitnehmer (Pflichtmitglieder und freiwillige Mitglieder) gilt eine modifizierte, vereinfachte Prüfung auf den abschließbaren Krankentagegeld-Höchstsatz.

Danach ergeben sich folgende maximale Tagegelder:

durchschnittliches Bruttoeinkommen der letzten 12 Monate	versichertes Krankentagegeld
bis 2.099,99 Euro	max. 10 Euro
ab 2.100 bis 2.799,99 Euro	max. 15 Euro
ab 2.800 bis 3.699,99 Euro	max. 20 Euro
ab 3.700 bis 4.125,99 Euro	max. 25 Euro
ab 4.126 bis 4.749,99 Euro	max. 30 Euro
ab 4.750 bis 5.545,99 Euro	max. 35 Euro

Sollte das durchschnittliche monatliche Bruttoeinkommen höher sein, ist der Krankentagegeld-Höchstsatz wie folgt zu berechnen:

Durchschnittliches monatliches Bruttoeinkommen
davon 80%
geteilt durch 30 Tage
abzüglich Krankengeldhöchstsatz (der GKV)
= **Krankentagegeld-Höchstsatz**

1.2 Privat versicherter Arbeitnehmer (PKV)

Maßgebliches Nettoeinkommen
= **80 % des Bruttoeinkommens** (ohne Abzug von Sozialversicherungsbeiträgen)

2. Krankentagegeldberechnung für Selbstständige / Freiberufler

Das Nettoeinkommen entspricht dem Gewinn vor Steuern. Berechnen Sie es wie folgt:

Betriebseinnahmen (aus Geschäftsbetrieb bzw. Praxis)
abzüglich Betriebsausgaben
= **Gewinn vor Steuern** (nach § 2 Abs. 2.1 Einkommensteuergesetz EStG)

3. Absicherung für Arbeitgeber nach Tarif TL

3.1 Absicherung der Gehaltsfortzahlung an Arbeitnehmer

monatliches Bruttogehalt
geteilt durch 30 Tage
= **Tagegeld-Satz für Tarif TL**

3.2 Zuschuss zum Krankengeld der Kasse für Arbeitnehmer

Höhe täglicher Krankengeldzuschuss
= **Tagegeld-Satz für Tarif TL**