

Ergänzende Vereinbarung zu Tarif central.option (option)

Antrag vom

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

 mit beantragtem Versicherungsschutz zum

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

erstellt von _____ Vers.-Nr. (falls vorhanden)

--	--

 /

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

Bei Beantragung des Tarifs central.option

Bei Ausübung des Optionsrechts sind für die Gesundheitsprüfung nachstehend erfasste Diagnose/n maßgebend:

Name:	Diagnosen:

Haben sich bei Ausübung des Optionsrechts die risikoerheblichen Umstände verändert, wird anhand von ärztlichen Attesten geprüft, ob die obige/n Diagnose/n bei der Gesundheitsprüfung noch zu berücksichtigen ist bzw. sind. Zwischenzeitlich eingetretene gesundheitliche Verschlechterungen während der Vertragslaufzeit des Tarifs central.option werden bei Ausübung des Optionsrechts für die Zieltarife (Vollkosten-, Krankentagegeld-, private Pflegepflicht- und Zusatzversicherung) nicht berücksichtigt.

Kein Angebot möglich

Die gesundheitlichen Voraussetzungen sind nicht gegeben. Nicht aufnahmefähig aufgrund ausgeübtem Beruf.

Bei Beantragung eines weiteren Tarifs neben Tarif central.option

Beitragszuschlag in Höhe von monatlich

 EUR

Name:	Tarif:	Diagnose/n:

Leistungsausschluss

Name:	Tarif	Diagnose/n:

Leistungseinschränkung

Name:	beantragter Tarif:	Leistungen nach Tarif:	Diagnose/n:

Kein Angebot möglich für den beantragten Tarif bzw. Tarife

Die gesundheitlichen Voraussetzungen sind nicht gegeben. Nicht aufnahmefähig aufgrund ausgeübtem Beruf.

Mit einer Annahme des Antrages zu den obigen Bedingungen bin ich einverstanden. Ich erkläre, dass sich der Gesundheitszustand der zu versichernden Personen seit der Stellung des Central-Antrags / der Central-Anfrage nicht verändert hat. Eine Kopie dieser Vereinbarung und eine Annahmestätigung, die mit dem heutigen Tag wirksam wird, habe ich erhalten.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers