

Erklärung des Arbeitgebers zum Vertrag _____

für Personen mit einer Betriebszugehörigkeit von mind. 6 Monaten (Arbeitgeber-Finanzierung) bzw. 12 Monaten (Arbeitnehmer- bzw. Mischfinanzierung)

(Für kürzer Beschäftigte ist eine Eigen-Dienstobliegenheitserklärung (GV---0046Z0) zu verwenden.
Die Allianz ist berechtigt, eine Gesundheitserklärung anzufordern, wenn ein früherer Antrag auf Abschluss einer Versicherung bei der Allianz aus Gesundheitsgründen abgelehnt, zurückgestellt, nicht zu normalen Bedingungen angenommen oder schon einmal ein Antrag auf Berufsunfähigkeits- oder Invaliditätsleistungen gestellt wurde.)

Fragen und Angaben zu gefahrerheblichen Umständen

Wichtige Hinweise

Grundlage für Inhalt und Umfang des Versicherungsschutzes sind Ihre Antworten und Angaben zu den nachfolgend gestellten Fragen zu gefahrerheblichen Umständen. Sie sind verpflichtet, die Fragen zu den gefahrerheblichen Umständen nach bestem Wissen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten.
Die Beantwortung und Angaben können Sie gegenüber dem Versicherungsvermittler machen, der sie uns dann übermitteln wird. Antworten und Angaben, die Sie nicht gegenüber dem Vermittler machen möchten, sind unverzüglich und unmittelbar gegenüber uns schriftlich nachzuholen.

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie unrichtige oder unvollständige Angaben machen. Eine Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht kann uns zur Anfechtung, zum Rücktritt, zur Kündigung oder zu einer Anpassung Ihres Versicherungsvertrags berechtigen. Ausführliche Hinweise zu den Anzeigepflichten und zu den Folgen einer Anzeigepflichtverletzung finden Sie in der Ihnen mit Abschluss des Gruppenvertrags ausgehändigten „Wichtigen Mitteilung über die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung nach § 19 Abs. 5 Versicherungsvertragsgesetz“.

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen für jeden Beschäftigten einzeln und führen Sie nur die Personen auf, für die Sie alle nachstehenden Fragen mit „ja“ beantworten können.
Für alle anderen Personen ist eine Gesundheitserklärung erforderlich (z. B. GV---0318Z0 für BU bzw. GV---0334Z0 für KSP).

- Ist die nachfolgend aufgeführte Person **derzeit arbeitsfähig** und war sie in den letzten 24 Monaten vor dem Datum Ihrer Unterschrift* **nicht länger als 2 Wochen zusammenhängend krankgeschrieben**?
- Haben für die nachfolgend aufgeführte Person aktuell und in den letzten 24 Monaten vor dem Datum Ihrer Unterschrift* **keine Wiedereingliederungsmaßnahmen** stattgefunden?
- Liegen Ihnen für die nachfolgend aufgeführte Person **keine Kenntnisse** vor über **bestehende Behinderungen** (darunter zu verstehen sind Schwerbehinderte bzw. gleichgestellte behinderte Menschen gem. § 2 SGB IX)?

* bzw. seit Dienst Eintritt, wenn der Dienst Eintritt innerhalb der letzten 24 Monaten erfolgte

Zuname, Vorname	Geburtsdatum	ausgeübte Tätigkeit	Können alle o.a. Fragen mit „ja“ beantwortet werden?
_____	_____	_____	☐ ja
_____	_____	_____	☐ ja
_____	_____	_____	☐ ja
_____	_____	_____	☐ ja
_____	_____	_____	☐ ja
_____	_____	_____	☐ ja
_____	_____	_____	☐ ja
_____	_____	_____	☐ ja
_____	_____	_____	☐ ja
_____	_____	_____	☐ ja

Sofern bei **Arbeitnehmer- bzw. Mischfinanzierung** für eine der oben aufgeführten Personen die beantragte **monatliche garantierte Berufsunfähigkeits- oder Grundfähigkeitsrente mehr als 1.750 EUR** beträgt, bestätigt der Arbeitgeber, dass das Jahres-Bruttoarbeitseinkommen des letzten Kalenderjahres der betreffenden Person mind. 60.000 EUR betragen hat.