



# Sorglos wieder gesund werden

Krankentagegeldversicherung für gesetzlich versicherte Arbeitnehmer

Datum \_\_\_\_\_

Besteht beim Münchener Verein bereits eine Versicherung? Falls ja, Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_

## Zu versichernde Person (VP)

Beginn 01. \_\_\_\_\_

Titel \_\_\_\_\_

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

Gesetzlich versichert bei \_\_\_\_\_

Berufsstatus  Angestellte/r \_\_\_\_\_

Monatliches Nettoeinkommen \_\_\_\_\_

Angehörigkeitsverhältnis zum VN  
(wenn VN nicht gleich VP) \_\_\_\_\_

Als zulässige nahe Angehörige gelten beim Münchener Verein ausschließlich: Ehegatten und Lebenspartner gemäß LPartG / Kinder (auch Adoptivkinder) / Enkel und Urenkel / Eltern, Schwiegereltern und Großeltern / Geschwister und deren Kinder, Ehegatten und Lebenspartner gemäß LPartG / Kinder und Geschwister des Ehegatten oder Lebenspartners gemäß LPartG / Geschwister der Eltern.

## Möglicher Versicherungsnehmer (VN)

Name, Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnummer \_\_\_\_\_

PLZ/Wohnort \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Geschlecht  männlich  weiblich

Familienstand  unverheiratet  verheiratet

Derzeitige Tätigkeit/ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_ seit: \_\_\_\_\_

Selbstständig  Arbeitnehmer(in)

Telefon privat (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_ Telefon geschäftlich (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

Telefax (freiwillige Angabe) \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Geldinstitut für den Beitragseinzug \_\_\_\_\_

IBAN \_\_\_\_\_

BIC \_\_\_\_\_

Zahlungsweise  monatlich  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

Versicherte Leistungen im Tarif 380	In Höhe von	Beitrag
Krankentagegeld ab dem 43. Tag für GKV-versicherte Arbeitnehmer		Euro
<b>Gesamtbeitrag</b>		Euro

#### Leistungen Krankentagegeld – in gewählter Höhe (bis max. 20 Euro)

- 100 % des vereinbarten Krankentagegeldes bei Arbeitsunfähigkeit für die Dauer der gesamten Arbeitsunfähigkeit – auch für Sonn- und Feiertage
- Erstattung erfolgt ab dem 43. Tag der ärztlich bescheinigten Arbeitsunfähigkeit
- 100 % des versicherten Krankentagegeldes auch bei Teilarbeitsunfähigkeit (Wiedereingliederung)
- Zahlung auch bei stationärer Rehabilitation nach unserer vorherigen Zusage
- Europaweites Krankentagegeld für die Dauer einer stationären Heilbehandlung aufgrund Unfall oder akut eingetretener Erkrankung

Die detaillierte und vollständige Leistungsbeschreibung zu dem oder den genannten Tarifen entnehmen Sie bitte den jeweiligen Versicherungsbedingungen. Diese allein sind vertragsmaßgeblich.

#### Bitte lassen Sie sich vom Kunden für die zu versichernde Person folgendes bestätigen:

##### Aufnahme- und Versicherungsfähigkeit

- Die zu versichernde Person
- bezieht als Arbeitnehmer regelmäßig Einkommen aus einem festen Arbeitsverhältnis,
  - ist lohn- oder einkommensteuerpflichtig,
  - hat Anspruch auf Leistungen der deutschen gesetzlichen Krankenversicherung (GKV) und
  - hat bei Arbeitsunfähigkeit infolge Krankheit oder Unfall Anspruch auf Lohn- oder Gehaltsfortzahlung für sechs Wochen.
- Die zu versichernde Person bestätigt, dass der Tagessatz für die beantragte Krankentagegeldversicherung zusammen mit anderen beantragten oder bestehenden Versicherungen auf Krankengeld, Krankentagegeld das Nettoeinkommen aus beruflicher Tätigkeit sowie die zu zahlenden Beiträge zur gesetzlichen Renten-, Arbeitslosen- und Pflegepflichtversicherung nicht übersteigt.

##### Angaben zum Gesundheitszustand

- Die zu versichernde Person bestätigt, dass ihr bewusst ist, dass für ihr bekannte Erkrankungen oder Unfallfolgen, wegen derer sie in den letzten 12 Monaten vor Beginn des Versicherungsschutzes ärztlich oder therapeutisch beraten oder behandelt wurde oder in den letzten 3 Jahren vor Beginn des Versicherungsschutzes mehr als 21 Tage insgesamt arbeitsunfähig war, kein Leistungsanspruch aus Tarif 380 besteht. Diese Einschränkung gilt nur, wenn der Versicherungsfall innerhalb der nächsten 24 Monate seit Beginn des Versicherungsschutzes eintritt und mit diesen Erkrankungen oder Unfallfolgen in ursächlichem Zusammenhang steht.

##### Hinweis:

Unabhängig davon gilt § 2 I MB/KT, wonach bei Vertragsschluss laufende Versicherungsfälle ausgeschlossen sind.

**Das nachfolgende Unterschriftsfeld dient Ihnen zur Dokumentation. Es stellt dadurch jedoch keinen Antrag dar und ersetzt nicht den Online-Antragsprozess.**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Versicherungsnehmer(in)

**Beitragsbeispiele Krankentagegeldversicherung Tarif 380 (Stand 01.01.2023)**

**Beitrag je Tagessatz**

<b>Eintrittsalter</b>	<b>5,- Euro</b>	<b>10,- Euro</b>	<b>15,- Euro</b>	<b>20,- Euro</b>
17	2,69	5,37	8,06	10,74
18	2,76	5,52	8,28	11,04
19	2,85	5,69	8,54	11,38
20	2,93	5,86	8,79	11,72
21	3,02	6,04	9,06	12,08
22	3,12	6,23	9,35	12,46
23	3,22	6,44	9,66	12,88
24	3,33	6,65	9,98	13,30
25	3,44	6,87	10,31	13,74
26	3,55	7,09	10,64	14,18
27	3,66	7,31	10,97	14,62
28	3,77	7,54	11,31	15,08
29	3,89	7,78	11,67	15,56
30	4,01	8,01	12,02	16,02
31	4,13	8,25	12,38	16,50
32	4,25	8,50	12,75	17,00
33	4,38	8,75	13,13	17,50
34	4,51	9,01	13,52	18,02
35	4,64	9,28	13,92	18,56
36	4,78	9,55	14,33	19,10
37	4,92	9,83	14,75	19,66
38	5,07	10,13	15,20	20,26
39	5,22	10,43	15,65	20,86
40	5,38	10,75	16,13	21,50
41	5,54	11,08	16,62	22,16
42	5,72	11,43	17,15	22,86
43	5,90	11,79	17,69	23,58
44	6,09	12,18	18,27	24,36
45	6,29	12,58	18,87	25,16
46	6,50	13,00	19,50	26,00
47	6,72	13,44	20,16	26,88
48	6,95	13,90	20,85	27,80
49	7,20	14,40	21,60	28,80
50	7,46	14,91	22,37	29,82
51	7,72	15,44	23,16	30,88
52	8,00	16,00	24,00	32,00
53	8,29	16,58	24,87	33,16
54	8,60	17,20	25,80	34,40
55	8,92	17,84	26,76	35,68
56	9,16	18,32	27,48	36,64
57	9,40	18,79	28,19	37,58
58	9,63	19,25	28,88	38,50
59	9,85	19,70	29,55	39,40
60	10,07	20,13	30,20	40,26

## Hilfestellungen zum Krankentagegeld für GKV-versicherte Arbeitnehmer mit einer Lohnfortzahlung von 42 Tagen nach Tarif 380 bis 20 Euro Tagessatz

Die Münchener Verein Krankenversicherung a.G. bietet für GKV-versicherte Arbeitnehmer mit einem Lohnfortzahlungsanspruch von 6 Wochen den Online-Abschluss eines Krankentagegeldes nach Tarif 380 bis 20 Euro Tagessatz mit Gesundheitserklärung an.

Monatliches Nettogehalt	Monatliche Lücke	Empfehlung Krankentagegeld*
bis ca. 700 Euro	ca. 150 Euro	5 Euro
bis ca. 1.400 Euro	ca. 300 Euro	10 Euro
bis ca. 2.100 Euro	ca. 450 Euro	15 Euro
bis ca. 2.800 Euro	ca. 600 Euro	20 Euro

\* berücksichtigt den Arbeitnehmer-Anteil zu den Beiträgen zur Rentenversicherung in Höhe von 9,3 %, zur Arbeitslosenversicherung in Höhe von 1,3 % und zur Pflegepflichtversicherung in Höhe von 1,525 %

### Die Gesundheitserklärung lautet:

Die zu versichernde Person bestätigt, dass ihr bewusst ist, dass für ihr bekannte Erkrankungen oder Unfallfolgen, wegen derer sie in den letzten 12 Monaten vor Beginn des Versicherungsschutzes ärztlich oder therapeutisch beraten oder behandelt wurde oder in den letzten 3 Jahren vor Beginn des Versicherungsschutzes mehr als 21 Tage insgesamt arbeitsunfähig war, kein Leistungsanspruch aus Tarif 380 besteht. Diese Einschränkung gilt nur, wenn der Versicherungsfall innerhalb der nächsten 24 Monate seit Beginn des Versicherungsschutzes eintritt und mit diesen Erkrankungen oder Unfallfolgen in ursächlichem Zusammenhang steht.

### Hinweis:

Unabhängig davon gilt § 2 I MB/KT, wonach bei Vertragsschluss laufende Versicherungsfälle ausgeschlossen sind.

### Folgende Fälle verdeutlichen, wie die Gesundheitserklärung zu verstehen ist:

Versicherungsbeginn: 01.01.2023

Beginn des Versicherungsschutzes nach Ablauf der allgemeinen Wartezeit: 01.04.2023

Erkrankung / Unfallfolge	Behandlungsdatum / -zeitraum	Beratung/ Behandlung 12 Monate vor Beginn des Versicherungsschutzes	Mehr als 21 Tage insgesamt arbeitsunfähig in den letzten 3 Jahren	Eintritt Versicherungsfall* innerhalb von 24 Monaten aufgrund Erkrankung/Unfallfolge	Leistungsausschluss?
Chronische Erkrankungen (z. B. Diabetes)**	Regelmäßig	Ja	Nein	Nein, da bereits laufender Versicherungsfall	Ja
Prostatakrebs (bösartige Neubildung)	12.04.2022 – 15.05.2022	Ja	Ja	Nein	Nein
Psychische Erkrankung, hier Burn-out	01.07.2020 – 20.11.2020	Nein	Ja	Ja	Ja
Bandscheibenvorwölbung L5	24.03.2017 – 15.05.2017	Nein	Nein	Ja, Bandscheibenvorfall L5	Nein
Beinbruch nach Unfall, Fixierung mit Schrauben	02.01.2021 – 17.03.2021	Nein	Ja	Ja, Schrauben werden entfernt	Ja

\* Versicherungsfall = medizinisch notwendige Heilbehandlung (ausgenommen Kontrolluntersuchungen), in deren Verlauf eine Arbeitsunfähigkeit festgestellt wird

\*\* Bei chronischer Erkrankung (z. B. Diabetes, Morbus Crohn) besteht bei regelmäßiger Behandlung ein Leistungsausschluss