

# Ford - Unfallversicherung



## A. Unser Angebot

Die Gruppen-Unfallversicherung nach dem Ford-Sondertarif FUV bietet für Ford-Mitarbeiter, deren Ehegatten und volljährigen Kinder (bis 27 Jahre) eine Grunddeckung, die für jede zu versichernde Person mit entsprechender Beitragserhöhung verdoppelt, verdreifacht oder maximal vervierfacht werden kann. Die Invaliditätsleistung reduziert sich ab Alter 65 um 50 %, ab Alter 80 auf 10 %.

### KOMFORT-PAKET (Auszug aus dem Versicherungsschutz)

- Versicherungssumme bei Unfalltod 20.000 €
- Versicherungssumme bei Invalidität 100.000 €
- Versicherungssumme bei Vollinvalidität 200.000 €
- Kosmetische Operationen 5.000 €
- Bergungskosten 5.000 €
- Versicherungsschutz bei Tauchunfällen und Rettungsmaßnahmen
- Versicherungsschutz bei Unfällen durch Gase und Dämpfe
- Kapitaleistungen bei Invalidität auch als Rentenzahlungen möglich

Sie zahlen monatlich einschl. Versicherungssteuer für die Grunddeckung 5,00 €

## B. Ihre Beitrittserklärung

Ich erkläre meinen Beitritt zum Gruppenvertrag für die unten aufgeführte Person und akzeptiere die auf der Rückseite genannten Versicherungsbedingungen als Vertragsbestandteil. In der Spalte "Grunddeckung" kann mit der Zahl 1,2,3 oder 4 angegeben werden, ob und wie oft die in Frage kommenden Versicherungssummen vervielfacht werden sollen. Nach Erhalt der Versicherungsbescheinigung habe ich das Recht, den Vertrag innerhalb von 14 Tagen rückgängig zu machen.

|  |         |              |                            |
|--|---------|--------------|----------------------------|
| Nachname des Antragstellers (Beitragszahler)   | Vorname | Geburtsdatum | 10-stellige Personalnummer |
| Straße, Hausnummer   |         | PLZ          | Wohnort                    |
|  |         |              | Familienstand              |
| Nach- und Vorname der zu versichernden Person  |         | Geburtsdatum | Grunddeckung               |
|  |         |              | Versicherungsbeginn        |
| Leidet oder litt die zu versichernde Person in den letzten 5 Jahren an schweren Erkrankungen*, die ärztlich untersucht oder behandelt werden müssen / mussten bzw. wurde aufgrund eines Unfalles eine ambulante oder stationäre Behandlung oder Operation angeraten oder veranlasst? |         |              | Monatsbeitrag              |
| <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja    Wenn ja bitte Beiblatt benutzen. (*) siehe Rückseite  |         |              |                            |

Mit der nachstehenden Unterschrift (a) erkläre ich meinen Beitritt zum oben genannten Gruppenversicherungsvertrag, (b) bin mit der Speicherung und Weitergabe der Daten einverstanden, (c) akzeptiere den Einzug des Monatsbeitrages von meinen Bezügen, (d) bestätige, folgende Unterlagen in Textform erhalten zu haben: Produktinformationsblatt, Allgemeine Versicherungsbedingungen für die Unfallversicherung (AL-AUB 2008), Besondere Bedingungen und Hinweise zur Unfallversicherung, Gesetzesauszüge und Merkblatt zur Datenverarbeitung.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers und der zu versichernden Person \_\_\_\_\_ Ihr Forte-Ansprechpartner \_\_\_\_\_

## C. Versicherungsbestätigung

Die Ford Versicherungs-Vermittlungs-GmbH (FVV) übermittelt hiermit die Antragsannahme der Forte Versicherungs-Vermittlung GmbH & Co. KG. Mit Vergabe der Versicherungsnummer und dieser Antragsannahme tritt die Versicherung zum angegebenen Versicherungsbeginn mit der Alte Leipziger Versicherung AG in Kraft. Weitere wichtige Hinweise zu den Versicherungsbedingungen und den Versicherungsleistungen sind auf der Rückseite abgedruckt.

i.A.

Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift Forte Versicherungs-Vermittlung GmbH & Co. KG \_\_\_\_\_ Versicherungsnummer \_\_\_\_\_

# Wichtige Hinweise zum Versicherungsvertrag

## Welche Pflichten haben Sie?

Wichtig ist, dass Sie die Fragen auf der Beitrittserklärung vollständig und wahrheitsgemäß beantworten. Zur Risikobeurteilung entbinden Sie alle Ärzte und Institutionen, die von der Alte Leipziger befragt werden, (für die Zeit vor und für die nächsten 5 Jahre nach Antragsannahme) von der Schweigepflicht. Sofern Sie diese Pflichten bewusst oder fahrlässig missachten, kann es sein, dass Sie im Schadensfall keine oder aber eine geringere Entschädigungsleistung erhalten.

## Was sind schwere Erkrankungen? Wer ist nicht oder nur eingeschränkt versicherbar?

Personen, die in den letzten 5 Jahren eine Erkrankung hatten, die eine Krankenhausbehandlung erforderlich gemacht haben bzw. machen oder zu einer Gelenkoperation geführt haben – oder Erkrankungen, die eine Schwerbehinderung (GdB) zur Folge haben. Personen mit Erkrankungen, die eine regelmäßige Behandlung, Therapie oder eine Medikamenteneinnahme erforderlich machen oder eine Sehschwäche von 8 Dioptrien oder mehr haben. Geisteskranke und dauernd pflegebedürftige Personen können nicht versichert werden. Pflegebedürftig ist, wer für die Verrichtungen des täglichen Lebens überwiegend fremder Hilfe bedarf (Ziffer 4 AL-AUB 2008).

## Was ist nach einem Unfall zu tun?

Unfälle, die voraussichtlich zu einer Leistungspflicht führen, müssen Sie unverzüglich der Forte Versicherungs-Vermittlung GmbH & Co. KG anzeigen.

Köln: Tel. 0221/90-19500, Fax 0221/7123764, Saarlouis: Tel. 06831/92-2300, Fax 06831/92-2303.

Bei Eintritt eines Leistungsfalls gilt die Entbindung von der Schweigepflicht ohne zeitliche Begrenzung. Hat der Unfall den Tod zur Folge, so ist dies spätestens innerhalb von 7 Tagen der Alte Leipziger Versicherung AG in 61440 Oberursel (Tel. 0 61 71 / 66 00) anzuzeigen und zwar auch dann, wenn der Unfall bereits angemeldet ist. Falls Sie Ihre Pflichten bewusst oder fahrlässig missachten, kann es sein, dass Sie im Schadensfall keine oder aber eine geringere Entschädigungsleistung erhalten.

## Wann und in welcher Höhe erfolgt die Versicherungsleistung?

Eine Invaliditätsleistung wird gezahlt, wenn durch einen Unfall innerhalb von 21 Monaten, vom Unfalltag an gerechnet, eine dauernde Beeinträchtigung der körperlichen oder geistigen Leistungsfähigkeit (Invalidität) eintritt. Anstelle der Kapitalleistung bei Invalidität kann eine monatliche Rentenzahlung vereinbart werden. Ab Alter 65 reduziert sich die Inv.-leistung um 50 %. Ab Alter 80 reduziert sie sich auf 10 %. Bei Verlust oder Funktionsbeeinträchtigung von Gliedmaßen oder Sinnesorganen richtet sich die Leistung nach der Gliedertaxe (Ziffer 2.1.2.2.1 AL-AUB 2008 und den Besonderen Bedingungen). In anderen Fällen bemisst sich die Leistung nach dem festgestellten Grad des Dauerschadens. Ein Abzug bei der versicherten Invaliditätsleistung erfolgt, wenn eine körperliche oder geistige Gesundheitsbeeinträchtigung bei dem Unfall mitgewirkt hat (Ziffer 3 AL-AUB 2008). Bei Tod durch einen Unfall innerhalb eines Jahres, vom Unfalltag an gerechnet, wird die versicherte Todesfallsumme an den Ehegatten ausgezahlt, mit dem die versicherte Person zum Zeitpunkt des Todes verheiratet war. Sollte diese Begünstigung unzutreffend sein, so erfolgt die Auszahlung der Todesfallsumme an die gesetzlichen Erben. Wird eine andere Begünstigung gewünscht, so muss der Antragsteller dies der Forte Versicherungs-Vermittlung GmbH & Co. KG schriftlich mitteilen.

## Wann und wie kann dieser Vertrag beendet werden?

Die Versicherung endet bei Kündigung des Arbeitsverhältnisses, bei Erlöschen des Gruppenvertrages oder durch Austrittserklärung des Antragstellers. Die Versicherungsverträge sind auf die Dauer eines Monats abgeschlossen und verlängern sich jeweils von Monat zu Monat, wenn nicht während des laufenden Monats zum Ende des nächsten Monats gekündigt wird. Dieses Kündigungsrecht können sowohl Sie als auch die Forte Versicherungs-Vermittlung GmbH & Co. KG (im Namen der Alte Leipziger Versicherung AG) wahrnehmen.

## Wo kann ich mich beschweren?

Sollten Sie einmal Grund zur Beschwerde der Leistung der Forte Versicherungs-Vermittlung GmbH & Co. KG haben, dann wenden Sie sich bitte zunächst an die Geschäftsführung der Forte Versicherungs-Vermittlung GmbH & Co. KG, Telefon 0221/90-19656. Darüber hinaus haben Sie die Möglichkeit den unabhängigen, neutralen Ombudsmann in Anspruch zu nehmen. (Versicherungsombudsmann e.V., Postfach 080632, 10006 Berlin)