

Aktenzeichen der BGN : _____
(bitte unbedingt angeben)

Berufsgenossenschaft
Nahrungsmittel und Gastgewerbe
Mitglieder und Beitrag
68136 Mannheim

Antrag auf freiwillige Versicherung

Die Unterzeichnerin/der Unterzeichner beantragt bei der Berufsgenossenschaft Nahrungsmittel und Gastgewerbe (BGN) eine freiwillige Versicherung gegen die Folgen von Arbeitsunfällen, Wegeunfällen und Berufskrankheiten. Grundlage ist die Satzung der BGN.

Im Unternehmen mittätige Ehegatten/Lebenspartner des Unternehmers können nur dann eine freiwillige Versicherung abschließen, wenn sie nicht in einem Beschäftigungsverhältnis stehen. Ehegatten/Lebenspartner mit Beschäftigungsverhältnis sind bereits kraft Gesetzes gegen Arbeitsunfälle und Berufskrankheiten versichert.

Anmeldung zur freiwilligen Versicherung für (bitte in Druckschrift ausfüllen):

Name: _____

Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Geschlecht: männlich weiblich divers

Wohnanschrift:

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Betriebsanschrift:

Unternehmen: _____

Straße, Haus-Nr.: _____

PLZ: _____ Ort: _____

Stellung im Unternehmen:

- Einzelunternehmer Gesellschafter einer GbR Gesellschafter einer OHG
 Komplementär einer KG Kommanditist einer KG
 Mittätiger Ehegatte/Lebenspartner ohne Beschäftigungsverhältnis eines zuvor genannten Unternehmers
 Gesellschafter/Geschäftsführer einer GmbH Vorstandsmitglied einer AG

Gewünschte Versicherungssumme: _____ EUR
(Mindestversicherungssumme: 33.936 EUR, Höchstversicherungssumme 84.840 EUR, Stand Januar 2024)

Die freiwillige Versicherung beginnt am Tag nach Antragseingang bei der BGN, sofern nicht ein späterer Versicherungsbeginn gewünscht wird.

Die Versicherung soll am _____ beginnen.

Eine regelmäßige Erhöhung auf die aktuelle Höchstversicherungssumme wird gewünscht.

Die satzungsgemäßen Versicherungsbedingungen sind mir bekannt.

Für telefonische Rückfragen geben Sie uns
bitte Ihre Rufnummer an:

Tel.: _____ / _____

(Datum / Unterschrift)