Annahmeerklärung

HDI Lebensversicherung AG
Antragsservice
50580 Köln

Sehr geehrte Versicherungsnehmerin,
sehr geehrter Versicherungsnehmer,

wir bedanken uns für Ihr entgegengebrachtes Vertrauen.

Der Gesetzgeber hat zum 01.01.2017 den Rechnungszins von 1,25% auf 0,9% gesenkt. Für Versicherungsverträge, die vor dem 01.01.2017 abgeschlossen werden, gilt noch der bisherige Rechnungszins in Höhe von 1,25%.

Zur Annahme Ihres Antrags ist möglicherweise noch eine Antrags- und Risikoprüfung durch die HDI Lebensversicherung AG erforderlich.

Wir können daher zum jetzigen Zeitpunkt nicht sicherstellen, dass wir Ihren beantragten Versicherungsschutz bis zum 30.12.2016 abschließend beurteilen können. Um Ihnen aber dennoch Versicherungsschutz zu den derzeit gültigen Regelungen gewähren zu können, nehmen wir Ihren Antrag unter dem Vorbehalt an, dass die Antrags- und Risikoprüfung einen Versicherungsschutz in dem von Ihnen beantragten Umfang zulässt.

Dies bedeutet für Sie, dass der Vertrag zunächst zustande kommt. Sollte die Antrags- und Risikoprüfung jedoch ergeben, dass wir den von Ihnen gewünschten Versicherungsschutz nicht oder nicht in dem beantragten Umfang gewähren können, entfällt die vertragliche Vereinbarung rückwirkend (auflösende Bedingung). Ein Versicherungsvertrag liegt in diesem Fall dann nicht mehr vor und wir werden Ihnen – sofern möglich – ein neues Angebot zum Abschluss eines Versicherungsvertrages unterbreiten.

Über das Ergebnis der Antrags- und Risikoprüfung werden wir Sie schriftlich informieren, sobald die Bearbeitung abgeschlossen ist.

Wir bitten Sie, uns Ihr Einverständnis zu dieser Regelung durch Ihre Unterschrift zu bestätigen. Ihr Einverständnis muss uns zusammen mit den Antragsunterlagen bis zum 30.12.2016 vorliegen. Nach diesem Datum eingehende Erklärungen führen zu einem Vertragsabschluss in 2017 und daher zur Anwendung des neuen Rechnungszinses.

Mit freundlichen Grüßen,

Rosenbaum

Mähringer

Annahmeerklärung für listenmäßige Anmeldung im Kollektivgeschäft

Mit dem Abschluss des Vertrages unter den o.g. Bedingungen bin ich einverstanden:

Versicherungsnehmer (Firma):

Straße, Hausnummer:

Postleitzahl, Ort:

Antrag/Anmeldeliste vom: Gruppenvertrag/Abkommen Nr.:

Ort, Datum: Unterschrift/Stempel (Firma):

Bitte senden Sie diese Erklärung mit dem Antrag bis spätestens 30.12.2016 (Eingangsdatum) an:
HDI Lebensversicherung AG · 50580 Köln · Mail: bAV-Antragsservice@hdi.de · Fax: +49 (221) 144-6002326