

Erklärung des Arbeitgebers zur Zugangsliste für das Kollektivgeschäft

bitte zusammen mit der Excel-Anmeldeliste abgeben



AXA Lebensversicherung AG

Kollektiv Vertrag Nr.

Vertragspartner (Arbeitgeber)

ORGA-Nummer

Hinweise:

Für die Gesundheitsprüfung im Kollektivgeschäft gelten die jeweils aktuellen allgemeinen Annahmerichtlinien im Kollektivgeschäft.

Die Dienstobliegenheitserklärung des Arbeitgebers bzw. die Mitarbeitendenerklärung sind nur abzugeben bei Berufs-/Erwerbsunfähigkeitsleistungen, Todesfallleistungen, Witwen- und Waisenzusatzversicherung.

Der Arbeitgeber meldet die in der beigefügten Excel-Anmeldeliste vom _____ genannten Mitarbeitenden zum Kollektivvertrag an.

Bei Entgeltumwandlung

Die nach den Annahmerichtlinien für das Kollektivgeschäft erforderlichen **Mitarbeitendenerklärungen** je zu versichernder Person sind beigefügt.

Bei Arbeitgeberfinanzierung

Dienstobliegenheitserklärung des Arbeitgebers:

Der Arbeitgeber erklärt mit seiner Unterschrift, dass die zu versichernden Personen (Mitarbeitenden) zur Zeit ihren Dienst uneingeschränkt versehen.

Für die folgenden Personen aus der Excel-Anmeldeliste können diese Erklärungen nicht abgegeben werden: _____

Für diese Personen ist eine Gesundheitsprüfung analog dem Einzelgeschäft erforderlich (normale Gesundheitsprüfung). Die nach den Annahmerichtlinien für das Kollektivgeschäft erforderlichen Gesundheitserklärungen je zu versichernder Person sind beigefügt.

Ort/Datum

(Unterschrift und Stempel)