

Einwilligung zur Gruppenunfallversicherung
(Versicherung für eigene Rechnung)



Versicherungsnehmer: _____
(Arbeitgeber)

Gruppenunfallversicherung Nr.: _____

Hiermit willige ich

Versicherte Person
(Arbeitnehmer)

Geb.-Datum

Pers.-Nr.

ein, dass der Arbeitgeber im Rahmen des oben genannten Vertrages eine Versicherung gegen Unfälle, die mir zustoßen können, abschließt.

Die Versicherungsleistungen stehen dem Arbeitgeber zu (Versicherung auf eigene Rechnung).

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer
(Arbeitgeber)

Ort, Datum

Unterschrift Versicherte Person
(Arbeitnehmer)