

<h2 style="margin: 0;">Antrag auf Erhöhung des bestehenden Krankentagegeldes</h2> <p style="margin: 0;">Die vereinfachte Antragstellung mit diesem Antrag ist bis zum 30.09.2022 (Eingang SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G.) möglich.</p>	Versicherungsnummer GD / BTNR [REDACTED] / 1/01 247 / 1204 Aktionskennzeichen: 202208
--	---

Bitte zurücksenden an SIGNAL IDUNA Krankenversicherung a. G. eadid-95597 Postfach 10 34 14 44034 Dortmund	Versicherungsnehmer Frau [REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
--	--

Versicherte Person, Versicherungsumfang

Ich beantrage gemäß den Tarifbedingungen für die Krankentagegeldversicherung die Anpassung des Krankentagegeldes für die nachstehend aufgeführte Person:

Versicherte Person: [REDACTED]

bisheriges Krankentagegeld:			neues Krankentagegeld:		
Tarif	Tagessatz	Beitrag	Tarif	Tagessatz	Beitrag
ESP-E 43	10 EUR	4,48 EUR	ESP-E 43	11 EUR	5,06 EUR

Der monatliche Mehrbeitrag für das angebotene Krankentagegeld beträgt: 0,58 Euro.

Dieses Umstellungsangebot erfolgt bedingungsgemäß auf der Grundlage des bestehenden Vertrages. Die übrigen Vertragsbestandteile und Bedingungen gelten unverändert fort. Art und Form der Beitragszahlung (z. B. monatliche Lastschrift) bleiben unverändert, ein erteiltes SEPA-Mandat behält seine Gültigkeit.

Besondere Hinweise

<p>Die Erhöhung des Krankentagegeldes wird zum 1. des Monats wirksam, der auf das Antragsdatum folgt. Für Versicherungsfälle, die vor diesem Termin eingetreten sind, besteht nur Anspruch auf die bisherigen Leistungen. Für den bisherigen Versicherungsschutz abgegebene Einwilligungserklärungen und vereinbarte Besondere Bedingungen gelten auch für den höheren Versicherungsschutz.</p> <p>Ich erkläre hiermit, dass das insgesamt versicherte Krankentagegeld zusammen mit sonstigen Krankentage- und Krankentagegeldern das auf den Kalendertag umgerechnete, aus der beruflichen Tätigkeit herrührende Durchschnitts-Nettoeinkommen der versicherten Person nicht übersteigt.</p>	<p>Widerrufsrecht des Versicherungsnehmers Es besteht ein Widerrufsrecht. Die Bedingungen, Einzelheiten der Ausübung, insbesondere Name und Anschrift desjenigen, gegenüber dem der Widerruf zu erklären ist und die Rechtsfolgen des Widerrufs einschließlich des Beitrages, den Sie im Falle des Widerrufs gegebenenfalls zu zahlen haben, entnehmen Sie bitte der Widerrufsbelehrung, welche Sie mit dem Versicherungsschein erhalten.</p>
---	---

[REDACTED] Datum	[REDACTED] Unterschrift des Versicherungsnehmers	[REDACTED] Unterschrift der zu versichernden Person (wenn nicht Versicherungsnehmer)
---------------------	---	---

Beratungsauftrag

Ich habe abweichenden Absicherungsbedarf. Sie erreichen mich unter folgender Telefonnummer: _____

und/oder über folgende E-Mail-Adresse _____

Mit der Speicherung der o. a. Kontaktdaten bin ich einverstanden. _____

Unterschrift des Versicherungsnehmers



Einkommensverluste im Krankheitsfall können Sie ganz einfach vermeiden.

So leicht passen Sie Ihren Schutz vor Verdienstaufschlägen an Ihre Einkommensentwicklung an.

Kundenservice ist uns wichtig. Deshalb machen wir Ihnen den Weg zu Ihrem verbesserten Versicherungsschutz ganz einfach möglich.

So nehmen Sie Ihr persönliches Angebot an:



1. Über den QR Code aus Ihrem Anschreiben

Scannen Sie den QR-Code aus Ihrem Anschreiben. Über die Website www.ektg.de geben Sie den 9-stelligen Code aus Ihrem Anschreiben ein und authentifizieren sich mit Ihrem Geburtsdatum. Im Anschluss werden Sie zum Angebot und zur Angebotsannahme weitergeleitet.



2. In Ihrer Kunden App

Rufen Sie die Servicekachel auf. Klicken Sie auf „Krankentagegeldangebot annehmen“. Sie gelangen auf die Angebotsseite www.ektg.de. Dort geben Sie Ihren 9-stelligen Code aus dem Anschreiben ein und authentifizieren sich mit Ihrem Geburtsdatum. Danach werden Sie zum Angebot und zur Angebotsannahme weitergeleitet. Über den Link: [meine SIGNAL IDUNA App](#) registrieren Sie sich neu für die Nutzung der Kunden App.



3. Auf dem Postweg

Senden Sie uns das Erhöhungsangebot unterschrieben zurück.



4. Per telefonischer Beratung

Kontaktieren Sie Ihren zuständigen Ansprechpartner. Sie haben keine Beratung in Ihrer Region? Der Kundenservice hilft Ihnen gerne weiter. Die Kontaktdaten finden Sie im oberen Teil des Anschreibens.

Nutzen Sie Ihre Angebotsvorteile bis zum 30.09.2022:

- ✓ Anpassung Ihres bestehenden Krankentagegeldes an die Einkommensentwicklung der letzten Jahre (Werterhalt)
- ✓ Keine erneute Gesundheitsprüfung
- ✓ Verzicht auf Wartezeiten
- ✓ Höherer finanzieller Schutz im Krankheitsfall