

Berufsunfähigkeitsversicherung

Informationsblatt zu Versicherungsprodukten

Unternehmen:
Lloyd's Insurance Company S.A.
Belgium

Produkt:
CollectPlus

Diese Police wird von Biometric Underwriting GmbH für die in Belgium registrierte Lloyd's Insurance Company S.A. ausgestellt. Lloyd's Insurance Company S.A. ist durch die belgische Nationalbank zugelassen und steht unter Aufsicht der Financial Services and Markets Authority (FSMA), Belgien. Die Unternehmensnummer lautet 682.594.839.

Dieses Policeninformationsblatt gibt einen Überblick über Umfang, die Ausschlüsse und Beschränkungen des Versicherungsschutzes. Der gesamte Deckungsschutz dieser Versicherung ergibt sich aus dem Policendokument, das Sie bei Ihrem Vermittler anfordern können.

Um welche Art von Versicherung handelt es sich?

Die Police versichert Ihre vorübergehende und dauernde Berufsunfähigkeit aufgrund von Unfällen, Krankheit und mehr als altersentsprechendem Kräfteverfall. Deckung wird für diejenigen Leistungen geboten, die Sie ausgewählt haben.



Was ist versichert?

Wir zahlen die Leistungen, wie sie in der Leistungsbeschreibung aufgeführt sind (bitte entnehmen Sie diese Ihrer Police), sofern und soweit Sie einen unfallbedingten Körperschaden, eine Krankheit oder einen mehr als altersentsprechenden Kräfteverfall während der Policenlaufzeit erleiden und sich daraus eine

✓ vorübergehende Berufsunfähigkeit*

- dauernde Berufsunfähigkeit**

ergibt.

** Vorübergehende Berufsunfähigkeit liegt vor, wenn Sie Ihren ausgeübten Beruf zu 50% oder weniger ausüben können. Unsere Leistung besteht in einer monatlichen Rente.*

*** Dauernde Berufsunfähigkeit liegt vor, wenn Sie für den gesamten versicherten Zeitraum der vorläufigen Berufsunfähigkeit ununterbrochen berufsunfähig waren und keine reale Aussicht darauf besteht, jemals wieder zu mehr als 50% in Ihrem ausgeübten Beruf tätig werden zu können. Unsere Leistung besteht in einer einmaligen Kapitalzahlung*



Was ist nicht versichert?

- ✗ Monatliche Renten vor Ablauf der Karenzzeit.
- ✗ Leistungen an Personen, die bei Eintritt der vorläufigen Berufsunfähigkeit älter als 67 Jahre sind. Dies schließt auch die Kapitalzahlung wegen dauernder Berufsunfähigkeit ein.
- ✗ Aktive Beteiligung an Kriegshandlungen, Kampfhandlungen oder einem andere Kriegs- oder Bürgerkriegsakt.
- ✗ Tatsächliche oder angedrohte böswillige Verwendung von krankheitserregenden oder giftigen biologischen oder chemischen Substanzen.
- ✗ Nuklearreaktionen, nuklearer Strahlung oder radioaktive Verseuchung.
- ✗ Aktive Beteiligung an militärischen Operationen.
- ✗ Absichtliche Selbstverstümmelung oder versuchte Selbsttötung.
- ✗ Durch Geschlechtsverkehr übertragene Krankheiten, AIDS, AIDS-Symptome und HIV.
- ✗ Ihr vorsätzliches Begeben in außergewöhnliche Risikosituationen.
- ✗ Kriminelle Handlungen durch Sie.
- ✗ Unfälle durch Einfluss eines Blutalkoholgehalts von mehr als 1,6 ‰. Einnahme von Drogen, die nicht medizinisch verordnet sind.
- ✗ Leistungen an vermisste Personen.
- ✗ Leistungen für Todesfälle.
- ✗ Leistungen, falls Sie eine angemessene ärztliche Behandlung verweigern.

Zusätzlich bei mehr als 3 Mio. EUR kombinierter Versicherungssumme:

- ✗ In den letzten 24 Monaten vor Policenbeginn erlittene oder diagnostizierte Erkrankungen oder medizinische Behandlungen wegen
 - Krebs inkl. Morbus Hodgkin, Lymphom, Leukämie, Melanom, Tumor, Zyste im Gehirn oder der Wirbelsäule
 - Herzinfarkt, Angina pectoris, koronare Herzkrankheiten oder Herzoperation
 - Schlaganfall, Mini-Schlaganfall, Ischämie, Gehirnblutung/-verletzung, Gehirnoperation
 - Nierenerkrankung
 - Multiple Sklerose, Zerebralparese, Parkinson, Muskeldystrophie, Motoneuronenerkrankung
 - Depression, Nervenzusammenbruch, Angst oder Stress inkl. Selbstmordversuch oder Selbstverletzung



Gibt es Deckungsbeschränkungen?

- ! Ihre Police kann Nachträge und Ergänzungen enthalten.
- ! Die Police ist nur für Personen ab 16 und bis 67 (inkl.) erhältlich.
- ! Die Monatsrenten werden jährlich um 7% oder nach dem Verbraucherpreisindex (je nachdem, was niedriger ist) erhöht.
- ! Die Monatsrenten für vorübergehende Berufsunfähigkeit sind auf die in der Police genannte Zeit begrenzt.
- ! Die Kapitalzahlung für dauernde Berufsunfähigkeit wird erst nach Ablauf der gesamten Zeit für vorübergehende Berufsunfähigkeit gezahlt.
- ! Das Kapital für dauernde Berufsunfähigkeit wird nur für die Zeit vor Eintritt in die gesetzliche Rente gezahlt.
- ! Die Leistungen sind nicht vererbbar.
- ! Monatliche Leistungen aus dieser Police werden anteilig reduziert, sofern Sie von Ihrem Arbeitgeber oder aus anderen Policen weitere Leistungen beziehen und damit mehr als 100% Ihrer vorherigen üblichen Bezüge erzielen.
- ! Bei erneuten Leistungsansprüchen mehr als 12 Monate nach dem vorherigen Leistungsanspruch wird eine erneute Karenzzeit angerechnet.
- ! Bei einem erneuten Leistungsanspruch steht nur noch der nicht verbrauchte Teil der maximalen Leistungsperiode zur Verfügung.



Wo bin ich versichert?

- ✓ Sie sind weltweit versichert, sofern nicht etwas anderes in der Police geregelt wird.



Welche Verpflichtungen habe ich?

- Bei erstmaligem Beginn der Versicherungsperiode oder bei Erweiterungen der Police müssen Sie vollständige und richtige Antworten auf die Ihnen gestellten Fragen geben.
- Sie müssen uns so bald wie möglich mitteilen, falls Sie vor Beginn der ersten Policenlaufzeit feststellen, dass Ihre Antworten unrichtig sind oder sich geändert haben.
- Sinkt Ihre Schreibtischtätigkeit unter 90% Ihrer Arbeitszeit, müssen Sie uns dies unverzüglich mitteilen.
- Sie müssen Ihre Prämie zahlen, es sei denn, Sie erhalten Leistungen aus der Police.
- Bei Krankheit oder Unfall müssen Sie, falls ein Anspruch unter dieser Police möglich sein könnte:
 - So bald wie möglich einen zugelassenen Arzt aufsuchen und ihm erlauben, Sie im Hinblick auf eine Anspruchsprüfung zu untersuchen.
 - Uns so bald wie möglich informieren.
 - Uns mit den notwendigen Vollmachten ausstatten, zur Anspruchsprüfung Ihre medizinischen Daten und Korrespondenz, auch hinsichtlich Vorerkrankungen, einzusehen.
 - Uns alle Informationen zukommen lassen, die wir billigerweise anfordern.

Ein Verstoß gegen Ihre Obliegenheiten kann eine Leistungsverweigerung oder eine Leistungsreduzierung aus Ihrer Police zur Folge haben.



Wann und wie zahle ich?

Ihr Vermittler wird Sie über Zahlungsdetails und Optionen unterrichten.



Wann beginnt und endet die Deckung?

Beginn und Ende der Deckung werden in der Police ausgewiesen.



Wie kann ich den Vertrag kündigen?

Sie können diese Police zum Ende einer jeden Versicherungsperiode kündigen. Die Versicherungsperiode entspricht dem Prämienzahlungsabschnitt. Die Kündigung muss in Textform erfolgen (z.B. Brief oder E-Mail).



WEITERE WICHTIGE INFORMATIONEN

Anwendbares Recht und Gerichtsstand

Es findet das Recht der Bundesrepublik Deutschland Anwendung. Gerichtsstand ist der Sitz der Versicherer oder Sitz oder Wohnort des Versicherungsnehmers.

Uns übermittelte Informationen

Bei der Entscheidung, Ihren Versicherungsantrag zu akzeptieren und die Bedingungen und Prämie festzulegen haben wir auf Ihre Angaben vertraut. Sie müssen sicherstellen, dass unsere Fragen von Ihnen richtig und vollständig beantwortet wurden. Falls wir feststellen, dass Sie uns vorsätzlich oder wissentlich mit falschen oder irreführenden Informationen versorgt haben, werden wir diese Deckung so behandeln, als wenn sie nicht abgeschlossen worden wäre, und alle Ansprüche zurückweisen.

Beschwerden

Etwaige Beschwerden sollten zunächst an Biometric Underwriting GmbH, Schellerdamm 16, D-21079 Hamburg, Herrn Dennis Hugo, Geschäftsführer oder Herrn Carl-Andreas Krauel, Geschäftsführer gerichtet werden.

Der Lloyd's Broker Miller Europe SPRL oder Biometric Underwriting GmbH als deren Bevollmächtigter für die Abhilfe Ihrer Beschwerde werden den Empfang Ihrer Beschwerde so bald wie möglich schriftlich bestätigen.

Der Lloyd's Broker Miller Europe SPRL oder Biometric Underwriting GmbH als deren Bevollmächtigter für die Abhilfe Ihrer Beschwerde werden Ihnen binnen sechs Wochen nach Eingang Ihrer Beschwerde eine schriftliche Entscheidung zukommen lassen.

Zusätzlich können Sie Ihre Beschwerde direkt an den Versicherer Lloyd's Insurance Company S.A. richten. Die Lloyd's Insurance Company S.A. wird den Eingang Ihrer Beschwerde umgehend schriftlich bestätigen und Ihnen eine Entscheidung über Ihre Beschwerde schriftlich innerhalb von 6 (sechs) Wochen nach Einreichung Ihrer Beschwerde bekannt geben.

Sie können Ihre Beschwerde auch jederzeit direkt und ohne vorherige Kontaktaufnahme mit den Versicherern an folgende Adresse richten:

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BaFin)
Graurheindorfer Str. 108
53117 Bonn
Germany
Telefon: +49 (0)228 4108 0

Eine Beschwerde an vorstehende Adressen mindert nicht Ihre sonstigen Rechte.

Anspruchsmeldung zu dieser Police

Für einen Anspruch unter dieser Police kontaktieren Sie uns schriftlich oder telefonisch unter folgender Adresse:

Herr Dennis Hugo
Geschäftsführer
hugo@biometric-underwriting.de
www.biometric-underwriting.de
+49 40 25 33 99 012
Schellerdamm 16
D-21079 Hamburg
Amtsgericht Hamburg
HRB 139895

oder

Herr Carl-Andreas Krauel
Geschäftsführer
cak@biometric-underwriting.de
www.biometric-underwriting.de



+49 40 25 33 99 019
Schellerdamm 16
D-21079 Hamburg
Amtsgericht Hamburg
HRB 139895