

Vertragsänderung

## **Antrag auf / Anmeldung zum Einschluss der Sonderbedingungen für die Modifizierte BeitragsZahlung (MBZflex bzw. MBZ.flex)**

Hallesche Krankenversicherung a.G. • 70166 Stuttgart  
[service@hallesche.de](mailto:service@hallesche.de) • [www.hallesche.de](http://www.hallesche.de)

## Antrag auf / Anmeldung zum Einschluss der Sonderbedingungen für die Modifizierte BeitragsZahlung (MBZflex bzw. MBZ.flex)

- MBZflex (bisex): Beitragsermäßigung flexibel wählbar zwischen dem 60. und 70. Lebensjahr
- MBZ.flex (unisex): Beitragsermäßigung flexibel wählbar zwischen dem 62. und 72. Lebensjahr

Zuname, Vorname des  
Versicherungsnehmers/  
Hauptversicherten:

Versicherungsnummer:

Datum

Mit Wirkung ab 1.  wünsche ich für die in meinem vorgenannten Krankenver-  
sicherungsvertrag versicherten Personen den Einschluss der Sonderbedingungen für die Modifizierte  
BeitragsZahlung.

Der Einschluss nach MBZflex (bisex) oder MBZ.flex (unisex) richtet sich nach der Kalkulation des bestehen-  
den Tarifprogramms.

Falls dieses nach „Bisex“ kalkuliert ist, so ist die Modifizierte BeitragsZahlung nach MBZflex (bisex) einzu-  
schließen. Sofern der bestehende Versicherungsschutz nach „Unisex“ kalkuliert ist, erfolgt die Hinzunahme  
der Modifizierten BeitragsZahlung nach MBZ.flex (unisex).

Per- son Nr.	Vorname (evtl. abweichender Zuname)	MBZ-Grund- nachlass in €	Monatlicher Beitrag in €

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich das „Informationsblatt zu Versicherungsprodukten“, die „Verbraucherinformation“, die „Widerrufsbelehrung“ sowie die „Sonderbedingungen für die modifizierte Beitragszahlung“ in Textform erhalten habe und die Bedingungen anerkenne.

**Ihre Vertragserklärung können Sie innerhalb von zwei Wochen widerrufen, siehe den ausführlichen Hinweis in Ihren Vertragsunterlagen unter „Widerrufsbelehrung“.**

Diese Unterlagen erhalten Sie von Ihrem persönlichen Ansprechpartner. Falls nicht, können Sie die Unterlagen im Internet für den MBZflex (bisex) unter [www.hallesche.de/mbzflex-bisex-vvg](http://www.hallesche.de/mbzflex-bisex-vvg) oder für den MBZ.flex (unisex) unter [www.hallesche.de/mbzflex-unisex-vvg](http://www.hallesche.de/mbzflex-unisex-vvg) aufrufen und abspeichern bzw. ausdrucken.

Ort/Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers/Hauptversicherten