

Formular zur Beantragung einer Änderung des bKV-Gruppenversicherungsvertrages

Bitte für jede AK-Nummer ein eigenes Formular einreichen.

Nummer des bKV-GV: AK- _____

Name des Vertragspartners: _____

Beginn der Änderung: _____

Vermittlerdaten für Rückfragen

Name: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Gewünschte Änderung:

- neue Formulierung Personenkreis/Tarifierungsgruppe
- zusätzliche Tarifierungsgruppe
- Tarife (Hinweis: Sofern die neue Absicherung überschneidende Leistungen zur bisherigen aufweist, kann erst zum 1.1. des Folgejahres gewechselt werden.)

Bitte immer die Tabelle der Tarifierungsgruppen ausfüllen.
Weitere Tarifierungsgruppen können händisch ergänzt werden.

Tarifierungs- gruppe	bisherige Formulierung des versicherbaren Personenkreises/bisherige Tarife	neue Formulierung/neue Tarife
1 (AK- ... 001)		
2 (AK- ... 002)		
3 (AK- ... 003)		
4 (AK- ... 004)		
5 (AK- ... 005)		

- Einschluss eines Tochterunternehmens in diesen GV (Bitte unten den kompletten Namen und die Anschrift des Tochterunternehmens angeben.)
- Adressänderung (Bitte unten die neue Adresse des Vertragspartners eintragen.)
- Anpassung Versanddaten (Bitte die neuen Daten angeben.)

Datum



Bitte senden Sie das Formular per E-Mail an:
bKV.antrag@allianz.de mit dem Betreff:
AK-XXXXXXXXXX; KAT=V2061