**Antrag zur Auslandsversicherung** Auslandsversicherung

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |
|  | Name des Unternehmens mit Anschrift | Ansprechpartner im Unternehmen: |  |  |
| Telefon: |  |  |
| Fax: |  |  |
| E-Mail: |  |  |
|  |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
|  |  |
|  | Nachname, Vorname der zu versichernden Person |  | Geburtsdatum |  |
|  |  |  |  |
|  |
|  | Die vorgenannte Person ist (bitte Zutreffendes ankreuzen oder ggf. beschreiben) |
|  | Beschäftigte/r des teilnehmenden Unternehmens |
|  | Bei ruhendem inländischem Beschäftigungsverhältnis während dieser Zeit Beschäftigte/r eines ausländischen (Tochter-) Unternehmens |
|  |
|  | Sonstiges: |  |

|  |
| --- |
|  |
|  | Auslandsaufenthalt |
|  | Beginn |  |  |
|  | Ggf. voraussichtliches Ende |  |  |
|  |
| Die vorgenannte Person ist (bitte Zutreffendes ankreuzen und ggf. beschreiben) |
|  |
| in welchem ausländischen Staat tätig? |  |  |  |
|  |
|  | länger als 12 Monate dorthin entsandt worden |  |
|  | länger als 24 Monate dorthin entsandt worden |  |
|  | länger als 36 Monate dorthin entsandt worden |  |
|  | für einen nicht im Voraus begrenzten Zeitraum dorthin entsandt worden |  |
|  | im Ausland eingestellt worden |  |
|  | Für die vorgenannte Person wurde bei der DVKA ein Antrag auf Weitergeltung der deutschen Rechtsvorschriften gestellt und (bitte Zutreffendes ankreuzen) |  |
|  |
|  |  | eine Entscheidung liegt noch nicht vor |  |
|  |  | der Antrag wurde bewilligt |  |
|  |  | der Antrag wurde abgelehnt |  |
| Die angegebenen Daten werden von uns gespeichert. Bitte informieren Sie Ihre(n) Mitarbeiter(in) über die Anmeldung zur Auslandsversicherung und die Speicherung dieser Sozialdaten bei der BGHM. |
|  |  |  |  |  |
| Ort |  | Datum |  | (Stempel und Unterschrift |

Zurück an:

Berufsgenossenschaft Holz und Metall

Auslandsversicherung

Postfach 37 80

55027 Mainz