

Konkretisierung der beruflichen Tätigkeit

Zu versichernde Person

Name, Vorname: _____

Geburtsdatum: ____ . ____ . ____

Hochschulabschluss: _____ (Abschluss/Fachrichtung)

Berufsausbildung: _____ (Abschluss/Richtung)

Weiterbildung: _____ (Abschluss/Richtung)

Schulbildung: _____ (Abschluss)

Hauptberuf

Berufsstand: Arbeiter Angestellte Angestellte im ÖD

 Selbstständig GGF Azubi

 Beamte, Besoldungsgruppe: _____

Berufsbezeichnung: _____ (lt. Arbeitsvertrag)

Arbeitgeber: _____ (Name/Branche)

Arbeitsstunden pro Woche: _____

Verteilung Arbeitszeit: ____ % Büro ____ % Reise ____ % Körperlich

Beschreibung Arbeitstag: _____

Monatliches Einkommen: _____ € / _____ € (brutto/netto)

Führungsverantwortung: _____ Personen

Besonderheit: Befristet Leih-/Zeitarbeit

 Aufsichtsführend Überwiegend leitend

ggf. vorhandener Nebenberuf

Arbeitsstunden pro Woche: _____

Beschreibung:
(Tätigkeit, Berufsstand,
Branche etc.) _____

Hinweis: Je konkreter Ihre Angaben sind, desto eher kann der Versicherer Ihr Berufsbild in eine vorteilhaftere Berufsgruppe einstufen. Eventuelle Falschangaben können Ihren Versicherungsschutz gefährden.