



BDP PFEGEOFFENSIVE 2012

Bevor Unisex kommt: Jetzt noch günstige Beiträge für Ihre BDP PflegeRente sichern.

♂ Was bedeutet das für Männer?

Die neu einzuführenden Tarife werden für Männer bis zu 30 % teurer. Schließen Sie deshalb noch **vor dem 21.12.2012 eine BDP PflegeRente ab** und sichern Sie sich die günstigen Beiträge.

Ein Beispiel: Ein 40 jähriger Mann **spart** beim Abschluss im jetzt gültigen Tarif schon bis zum 70. Lebensjahr ca. **3.700 EUR.***

Männer können definitiv nur noch bis zum genannten Termin den derzeit gültigen, wesentlich preiswerteren Tarif nutzen.

* Versichert werden in unseren Beispielen ohne Wartezeit in der Pflegestufe I 500 EUR, in der Pflegestufe II 700 EUR und in der Pflegestufe III 1.000 EUR monatliche Pflegerente.

♀ Was bedeutet das für Frauen?

Bei einer Pflegeversicherung kann man es ganz einfach auf den Punkt bringen: **Für Frauen werden die Beiträge ab 2013 deutlich günstiger.** Die neue BDP PflegeRente können Sie aber **bereits jetzt nach dem für Frauen günstigeren Unisex-Tarif** abschließen.

Ein Beispiel: Eine 40 jährige Frau **spart** im Unisex-Tarif bis zum 70. Lebensjahr ca. **2.500 EUR** wenn Sie den Vertrag noch 2012 abschließt wegen des niedrigeren Eintrittsalters.*

Also auch für Frauen lohnt sich ein Abschluss im Jahre 2012.

BDP – Mitglieder profitieren zusätzlich



Produktinformationen finden Sie auf www.bdp-wirtschaftsdienst.de

Mit unserem Partner, der IDEAL Lebensversicherung a.G., unterbreiten wir Ihnen mit der **exklusiven BDP PflegeRente** jetzt ein einmaliges Angebot: Durch einen Gruppenvertrag erhalten BDP-Mitglieder einen Beitragsnachlass und sparen zusätzlich. In der Produktvariante **BDP PflegeRentekompakt** gibt es dabei eine monatliche Pflegerente (Pflegestufe III) von **garantiert 750 EUR für Männer schon ab rund 7 EUR und für Frauen schon ab rund 9 EUR monatlich.**

Warum eine BDP PflegeRente jetzt abschließen?

Sie bietet Ihnen im Fall der Pflegebedürftigkeit **finanziellen Schutz. Unkompliziert und lebenslang.** Die Lebenserwartung steigt stetig und dass da der Wunsch nach einer hohen Lebensqualität, einer stabilen Gesundheit und finanzieller Unabhängigkeit ganz weit oben steht, ist verständlich. Eine Garantie dafür gibt es jedoch nicht. **Von durchschnittlich 3.300 € Kosten bei Pflegestufe III beträgt die staatliche Hilfe gerade einmal 1.550 €.**

Die bestehende Lücke müssen Sie aus eigenem Einkommen und Vermögen finanzieren. Reicht das nicht aus, können auch Ihre Kinder an der Finanzierung beteiligt werden. Schützen Sie deshalb sich und Ihre Angehörigen für den Fall der Pflegebedürftigkeit mit einer individuellen Pflegevorsorge und **sichern Sie sich jetzt noch die günstigen Beiträge.**

Kinder haften für Ihre Eltern

Sie können den Versicherungsschutz je nach gewählter Produktvariante durch zahlreiche Optionen erweitern und haben die Möglichkeit, sich auch für die Pflegestufe I und II abzusichern.



Wie kann ich mir meine Vorteile sichern?

Über das anhängende Formular können Sie eine **BDP PflegeRentekompakt** als Einstieg in die ergänzende private Pflegeabsicherung ohne Gesundheitsprüfung direkt beantragen. Die versicherte Rente wird bei Einstufung in die Pflegestufe III gezahlt. Und so geht's:

- ▶ Formular ausfüllen
- ▶ Rentenhöhe auswählen und Beitrag aus der Tabelle ablesen
- ▶ Formular abtrennen und an den Wirtschaftsdienst faxen oder per Post senden

Die BDP PflegeRentekompakt können Sie wie folgt direkt abschließen:

1. Ermitteln Sie zunächst Ihr versicherungstechnisches Alter wie folgt: 2012 - Geburtsjahr
2. Ermitteln Sie den monatlichen Beitrag für die von Ihnen gewählte garantierte Monatsrente (250 EUR – 500 EUR – 750 EUR).
Achtung: Ggfs. Geschlecht berücksichtigen!
3. Vervollständigen Sie den Antrag und senden Sie diesen per Fax (schnellste Variante) oder Post an die Wirtschaftsdienst GmbH des BDP.

Nebenstehend finden Sie die Beiträge für die **BDP PflegeRentekompakt**

Wünschen Sie andere Rentenhöhen, können Sie die Gesundheitserklärung nicht abgeben oder sollen auch die Pflegestufen I und II mitversichert werden?

Wenden Sie sich bitte für eine individuelle Beratung an die Wirtschaftsdienst GmbH.

Sie wollen den Vertrag nach Ihren Vorstellungen individuell gestalten? Dann lassen Sie sich beraten!

Über das Kooperationspartner-Netzwerk der Wirtschaftsdienst GmbH stehen Ihnen regionale Vorsorgeexperten zur Verfügung, die Sie gern umfassend zum Thema Pflegeabsicherung und über Ihre Möglichkeiten informieren!

Schicken Sie uns hierzu einfach den auf unserer Webseite hinterlegten Beratungscoupon zu und fordern Sie eine individuelle Beratung an. **Nutzen Sie dieses exklusive Angebot Ihres Berufsverbandes und optimieren Sie Ihre Vorsorge. Eine Mitgliedschaft im BDP und VPP lohnen sich, wie unser Angebot beweist.**

Alter	Monatsbeitrag für eine versicherte monatliche Pflegerente								
	250 € / 325 €* [*]			500 € / 650 €* [*]			750 € / 975 €* [*]		
	Mann	Frau	Unisex	Mann	Frau	Unisex	Mann	Frau	Unisex
18	—	—	—	—	7,13	6,21	6,87	10,21	8,83
19	—	—	—	—	7,23	6,30	6,94	10,36	8,97
20	—	—	—	5,00	7,32	6,40	7,01	10,51	9,12
21	—	—	—	5,04	7,47	6,45	7,08	10,72	9,20
22	—	—	—	5,09	7,57	6,55	7,16	10,86	9,34
23	—	—	—	5,19	7,66	6,64	7,30	11,01	9,49
24	—	—	—	5,24	7,81	6,74	7,37	11,23	9,63
25	—	—	—	5,33	7,91	6,89	7,52	11,38	9,85
26	—	—	—	5,38	8,05	6,98	7,60	11,59	9,99
27	—	—	—	5,48	8,20	7,08	7,74	11,81	10,14
28	—	—	—	5,58	8,34	7,23	7,89	12,03	10,36
29	—	—	—	5,63	8,49	7,32	7,95	12,25	10,51
30	—	—	—	5,72	8,68	7,47	8,10	12,54	10,72
31	—	—	—	5,82	8,83	7,61	8,24	12,76	10,94
32	—	5,00	—	5,97	9,02	7,76	8,47	13,05	11,15
33	—	5,09	—	6,06	9,21	7,91	8,61	13,34	11,38
34	—	5,19	—	6,16	9,41	8,05	8,76	13,63	11,59
35	—	5,29	—	6,30	9,60	8,24	8,97	13,92	11,88
36	—	5,38	—	6,40	9,80	8,44	9,12	14,21	12,17
37	—	5,51	—	6,55	10,04	8,58	9,34	14,58	12,40
38	—	5,63	—	6,69	10,28	8,78	9,55	14,94	12,69
39	—	5,72	—	6,84	10,48	8,97	9,78	15,23	12,98
40	—	5,87	5,09	6,98	10,77	9,21	9,99	15,67	13,34
41	—	5,99	5,19	7,13	11,01	9,41	10,21	16,03	13,63
42	—	6,11	5,29	7,27	11,25	9,60	10,43	16,39	13,92
43	—	6,24	5,41	7,42	11,49	9,85	10,65	16,76	14,29
44	—	6,38	5,51	7,61	11,79	10,04	10,94	17,20	14,58
45	—	6,50	5,63	7,76	12,03	10,28	11,15	17,56	14,94
46	—	6,64	5,75	7,95	12,32	10,52	11,45	17,99	15,31
47	—	6,82	5,87	8,15	12,66	10,77	11,74	18,51	15,67
48	—	6,96	6,01	8,34	12,95	11,06	12,03	18,94	16,10
49	—	7,13	6,16	8,54	13,29	11,35	12,32	19,45	16,54
50	—	7,30	6,30	8,73	13,63	11,64	12,61	19,96	16,97
51	—	7,50	6,45	8,97	14,02	11,93	12,98	20,54	17,41
52	5,09	7,69	6,63	9,21	14,40	12,27	13,34	21,13	17,93
53	5,22	7,89	6,79	9,46	14,79	12,61	13,71	21,71	18,43
54	5,33	8,10	6,96	9,70	15,23	12,95	14,06	22,36	18,94
55	5,48	8,32	7,16	9,99	15,67	13,34	14,50	23,02	19,53
56	5,63	8,54	7,35	10,28	16,10	13,73	14,94	23,67	20,11
57	5,77	8,78	7,55	10,57	16,59	14,11	15,37	24,40	20,69
58	5,95	9,05	7,76	10,91	17,12	14,55	15,89	25,20	21,34
59	6,11	9,31	8,00	11,25	17,65	15,03	16,39	26,00	22,07
60	6,29	9,60	8,24	11,59	18,24	15,52	16,91	26,87	22,79
61	6,48	9,92	8,52	11,98	18,87	16,05	17,49	27,82	23,60
62	6,67	10,26	8,78	12,37	19,55	16,59	18,07	28,84	24,40
63	6,89	10,60	9,10	12,80	20,22	17,22	18,72	29,86	25,35
64	7,13	10,99	9,41	13,29	21,00	17,85	19,45	31,02	26,29
65	7,37	11,40	9,75	13,77	21,82	18,53	20,18	32,25	27,31
66	7,64	11,83	10,12	14,31	22,70	19,25	20,98	33,56	28,40
67	7,91	12,32	10,52	14,84	23,67	20,08	21,78	35,02	29,63
68	8,23	12,83	10,94	15,47	24,69	20,90	22,73	36,55	30,88
69	8,54	13,37	11,40	16,10	25,75	21,82	23,67	38,15	32,25
70	8,88	13,97	11,91	16,78	26,97	22,84	24,69	39,96	33,79
71	9,26	14,63	12,45	17,56	28,28	23,91	25,85	41,93	35,39
72	9,65	15,33	13,03	18,33	29,68	25,07	27,01	44,04	37,13
73	10,09	16,10	13,68	19,21	31,23	26,38	28,32	46,37	39,09
74	10,55	16,96	14,36	20,13	32,93	27,74	29,71	48,92	41,13
75	11,04	17,90	15,13	21,10	34,82	29,29	31,17	51,75	43,46

* Versicherte monatliche Pflegerente inklusive Plus-Rente. Die Plus-Rente wird jedes Geschäftsjahr neu festgelegt und gilt nur für die Leistungsfälle, die in dem Geschäftsjahr eintreten. Die angegebene Plus-Rente ist auf Basis der für das Geschäftsjahr 2012 festgelegten Überschuss-Beteiligung berechnet. Eine Garantie, dass eine Plus-Rente in der dargestellten Höhe auch in den Folgegeschäftsjahren entsteht, übernehmen wir nicht.



Beratungscoupon

Faxantwort
Am schnellsten geht's per Fax
030 - 20 91 66 555

Ja, ich möchte zur exklusiven BDP Pflegevorsorge beraten werden und individuelle Vorschläge für eine optimale Absicherung erhalten.

Ich interessiere mich für

Reine Pflegeabsicherung:

BDP PflegeRente – mit folgender Absicherung:

Abgesichert werden sollen Pflegestufe I bis III Pflegestufe II und III nur Pflegestufe III

Gewünschte monatliche garantierte Pflegerente in Pflegestufe III* _____ EUR

* Durch Überschüsse (Plus-Rente) erhöht sich die gezahlte Rente noch weiter. Überschüsse dürfen nicht garantiert werden.

Zusätzliche Einschlüsse:

Sofortleistung im Pflegefall (einmalige Kapitalzahlung) Nein Ja

Todesfalleistung (teilweise bis 100% der eingezahlten Beiträge möglich) Nein Ja

Altersvorsorge mit Pflegeoption:

BDP ZukunftsRente BDP PflegeKonto

Ich will folgenden Beitrag investieren:

Monatlich laufend _____ EUR **und gleichzeitig** einmalig _____ EUR zu Beginn der Versicherung

ODER

Einmalbeitrag _____ EUR (auch geeignet als sichere attraktive Kapitalanlage)



Auch bei anderen Produkten wird es zu spürbaren Beitragsänderungen in Verbindung mit der Einführung der Unisex-Tarife kommen.

Ich interessiere mich deshalb auch für folgende Produkte:

- Berufsunfähigkeits-Versicherung Altersrenten-Versicherung
- Risikolebens-Versicherung Private Krankenversicherung

Wichtige Informationen und Tipps ab sofort per E-Mail erhalten!

Ja, ich möchte ab sofort regelmäßig per E-Mail über aktuelle Vorteilsangebote, Produkte, Dienstleistungen und Neuigkeiten der Wirtschaftsdienst GmbH für BDP-Mitglieder informiert werden. Die Informationen werden per E-Mail verschickt. Wir werden Ihre personenbezogenen Daten, die wir für den Versand des Newsletters verarbeiten, nicht Dritten zur Verfügung stellen.

Dieser Service ist für mich kostenlos! Er kann jederzeit mit Wirkung für die Zukunft bei der Wirtschaftsdienst GmbH des BDP, Am Köllnischen Park 2, 10179 Berlin postalisch widerrufen werden.

Noch schneller geht's online: www.bdp-wirtschaftsdienst.de (Newsletter abonnieren)

E-Mail-Adresse (für die schnelle Vorschlagsübermittlung)

Geburtsdatum

Vorname, Name

Telefon (tagsüber für Rückfragen)

Straße, Haus-Nr.

BDP-Mitgliedsnummer (falls zur Hand)

PLZ, Ort

Geschlecht männlich weiblich

Wirtschaftsdienst GmbH des BDP · Am Köllnischen Park 2 · 10179 Berlin

Telefon: 030 - 20 91 66 513 · Telefax: 030 - 20 91 66 555 · mail@bdp-wirtschaftsdienst.de · www.bdp-wirtschaftsdienst.de

Versicherungsnehmer und Versicherte Person

Herr Frau

Name, Vorname Geburtsdatum/Ort

Straße, Hausnummer, Zustellvermerk Staatsangehörigkeit

PLZ, Ort E-Mail telefonisch erreichbar

Beantragte Versicherung bei der IDEAL Lebensversicherung a. G.

BDP PflegeRentekompakt mit Leistung bei Pflegestufe III

Produktlinie	Versicherungsbeginn	Eintrittsalter (Beginnjahr minus Geburtsjahr)	Versicherungsdauer
BASIS	01. .2012	Jahre	lebenslang
Kreuzen Sie Ihre gewünschte Pflegerente an:	Antrag auf folgenden Versicherungsschutz		
garantierte Pflegerente bei Pflegestufe III	<input type="checkbox"/> 250 €	<input type="checkbox"/> 500 €	<input type="checkbox"/> 750 €
Ihr monatlicher Beitrag	€	€	€

Die laufenden Beiträge sind während der gesamten Versicherungsdauer zu zahlen. Die laufende Beitragszahlung ruht bei Anspruch auf Pflegerentenzahlung.

Bezugsberechtigung im Pflegefall: Widerrufliches Bezugsrecht der Pflegerentenzahlung für die Versicherte Person.

Einzugsermächtigung Bitte ziehen Sie die Beiträge für die beantragte Versicherung bis auf Widerruf vom Konto des Versicherungsnehmers ein.

Name, Vorname Kontoinhaber, falls nicht Versicherungsnehmer Anschrift Kontoinhaber, falls nicht Versicherungsnehmer

Konto-Nr. Bankleitzahl Geldinstitut Unterschrift Kontoinhaber, falls nicht Versicherungsnehmer

Angaben des Antragstellers gemäß Geldwäschegesetz (GwG)

zur Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten – stets erforderlich, wenn der Jahresbeitrag \geq 1.000 € oder Dynamik vereinbart ist oder bei Einmalbeitrag –

Ich handele auf eigene Veranlassung.
oder
 Ich handele auf Veranlassung eines Dritten:

wenn der Antragsteller eine natürliche Person ist und keine Lastschriftinzugsermächtigung von seinem Konto erteilt wird:

Personalausweis Ausweisnummer / Passnummer gültig bis ausstellende Behörde Geburtsort des Antragstellers

Reisepass

Erklärung zur Versicherten Person

Bitte beantworten Sie die Frage und kreuzen Sie die entsprechende Antwort an. Für die vollständige und richtige Beantwortung ist die Versicherte Person verantwortlich. Eine unrichtige Angabe gefährdet Ihren Versicherungsschutz. Lesen Sie vor Abgabe der Erklärung die beiliegende „**Belehrung über die Folgen einer vorvertraglichen Anzeigepflichtverletzung**“.

Ich erkläre, dass ich nicht pflegebedürftig bin, bei mir kein Grad der Behinderung (GdB, Schwerbehinderung) festgestellt worden ist und ich innerhalb der letzten 5 Jahre aus gesundheitlichen Gründen weder ärztlich untersucht, beraten noch behandelt wurde im Zusammenhang mit:

- gut- oder bösartigen Geschwulsterkrankungen (Tumore, Krebserkrankung einschließlich Blutkrebs)
- Herzinfarkt oder operativen Eingriffen am Herzen
- Schlaganfall
- einer chronischen Nierenerkrankung bzw. Dialyse
- Osteoporose
- Zuckerkrankheit (Diabetes)
- rheumatoider Arthritis (chronische Polyarthritits, Arthritis rheumatica)
- Funktionsstörungen oder Erkrankungen des Gehirns, des Rückenmarks und / oder der Psyche
- Alkoholkrankheit
- HIV-Infektion

und, dass bei mir keine Stand-, Gang- bzw. Gleichgewichtsstörungen und / oder eine Harn- und / oder Stuhlinkontinenz bestehen.

Trifft diese Erklärung in vollem Umfang zu? ja nein

Wichtiger Hinweis

Mit dieser Angebotsanforderung stellen Sie keinen verbindlichen Antrag. Auf Basis Ihrer Angaben erstellen wir Ihnen ein für uns verbindliches Angebot. Dieses Angebot müssen Sie anschließend ausdrücklich annehmen. Die Annahmemöglichkeiten werden wir Ihnen mit dem Angebot mitteilen. Bitte beachten Sie, dass wir ein verbindliches Angebot nur erstellen können, wenn Sie alle Angaben vollständig und wahrheitsgemäß machen. Von der Erlaubnis zum Einzug der Beiträge wird nur im Falle des Zustandekommens des Versicherungsvertrages Gebrauch gemacht.

Bevor Sie die Angebotsanforderung unterschreiben, lesen Sie bitte die Rückseite sowie die Belehrung über die Folgen einer vorvertraglichen Anzeigepflichtverletzung. Diese enthält die Einwilligung zur Entbindung von der Schweigepflicht und die Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz. Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie Kenntnisnahme und Einverständnis mit den genannten Punkten.

Ort, Datum Unterschrift Versicherungsnehmer Unterschrift Versicherte Person (falls nicht Versicherungsnehmer)

VPa-Nummer Kollektivnummer Aktionscode

78460 **60192**

Einwilligung nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Erklärung zur Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten

Hiermit willige ich ein, dass meine allgemeinen personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden

- zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung und zur Prüfung der Leistungspflicht durch die IDEAL Lebensversicherung a. G., die IDEAL Versicherung AG und die IDEAL Vorsorge GmbH.
- zur Risikobeurteilung durch Datenaustausch mit einem Vorversicherer, den ich bei Antragstellung genannt habe.
- zur Risikobeurteilung durch Datenaustausch an den Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft zur Weitergabe an andere Versicherer.
- zur gemeinschaftlichen Führung von Datensammlungen der IDEAL Lebensversicherung a. G., der IDEAL Versicherung AG und der IDEAL Vorsorge GmbH, um die Anliegen im Rahmen der Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung schnell, effektiv und kostengünstig bearbeiten zu können (z.B. richtige Zuordnung Ihrer Post oder Beitragszahlungen). Diese Datensammlungen enthalten Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Kundennummer, Versicherungsnummer, Kontonummer, Bankleitzahl, Art der bestehenden Verträge, sonstige Kontaktdaten.
- zur Risikobeurteilung und Abwicklung der Rückversicherung/Mitversicherung. Dies erfolgt durch Übermittlung an und zur dortigen Verwendung durch Rückversicherer/Mitversicherer, bei denen mein zu versicherndes Risiko geprüft oder abgesichert werden soll. Eine Absicherung bei Rückversicherern im In- und Ausland dient dem Ausgleich der vom Versicherer übernommenen Risiken und liegt damit auch im Interesse der Versicherungsnehmer. In einigen Fällen bedienen sich Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie – sofern erforderlich – ebenfalls entsprechende Daten übermitteln.

- durch andere Unternehmen/Personen innerhalb und außerhalb der IDEAL Lebensversicherung a. G., der IDEAL Versicherung AG und der IDEAL Vorsorge GmbH, denen der Versicherer Aufgaben ganz oder teilweise zur Erledigung überträgt. Die Unternehmen/Personen werden eingeschaltet, um die Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung möglichst schnell, effektiv und kostengünstig zu gestalten. Eine Erweiterung der Zweckbestimmung der Datenverwendung ist damit nicht verbunden. Die eingeschalteten Unternehmen/Personen sind im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung verpflichtet, ein angemessenes Datenschutzniveau sicherzustellen, einen zweckgebundenen und rechtlich zulässigen Umgang mit den Daten zu gewährleisten sowie den Grundsatz der Verschwiegenheit zu beachten.
- zur Antrags-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem die Unternehmen der IDEAL Gruppe selbst Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholen. Dies kann auch erfolgen durch eine Auskunft (z.B. Bürgel, Infoscore, Creditreform, SCHUFA).
- zur Beratung und Information über Versicherungs- oder sonstige Finanzdienstleistungen durch Unternehmen der IDEAL Gruppe oder den für mich zuständigen Vertriebspartner.

Meine Einwilligung kann ich jederzeit einschränken bzw. widerrufen.

Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen dieses Vertrags sowie für Prüfungen anderweitig beantragter (Versicherungs-) Verträge und bei künftigen Anträgen. Meine Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblatts zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte.

Entbindung von der Schweigepflicht

Wir erheben personenbezogene Gesundheitsdaten nur, soweit die Kenntnis der Daten für die Beurteilung des zu versichernden Risikos oder der Leistungspflicht erforderlich ist und Sie bzw. die Versicherte Person ihre Einwilligung gegeben hat. Zum Zweck der Risiko- bzw. Leistungsprüfung befreie ich hiermit (jederzeit widerrufbar) folgende Personen und Einrichtungen von ihrer Schweigepflicht und ermächtige sie, der IDEAL Lebensversicherung a. G. die für die Risiko- und Leistungsprüfung erforderlichen Auskünfte zu erteilen:

- Ärzte, Krankenhäuser und sonstige Krankenanstalten, Pflegeheime und Pflegepersonen, andere Personenversicherer und gesetzliche Krankenkassen sowie Berufsgenossenschaften und Behörden, bei denen ich in Behandlung, Beratung oder Pflege war oder sein werde, Sozialversicherungsträger unter Befreiung von den Beschränkungen der §§ 35 SGB I, 67ff SGB X,
- Angehörige der von mir angegebenen anderen Unfall-, Kranken- und Lebensversicherer, bei denen ich innerhalb der letzten 5 Jahre versichert war, noch bin oder bei denen ich einen Antrag auf Versicherung gestellt habe oder hatte, einschließlich der dazu gespeicherten Gesundheitsdaten.

Die Angehörigen der IDEAL Lebensversicherung a. G. selbst entbinde ich von der Schweigepflicht, sofern die erhobenen Gesundheitsdaten im erforderlichen Umfang zur Risiko- bzw. Leistungsprüfung an ihre beratenden, externen Ärzte bzw. medizinischen Gutachter übermittelt werden. Die Schweigepflichtentbindung gilt bis zu 10 Jahre (bei Arglist und Vorsatz) und 5 Jahre (bei grober Fahrlässigkeit) nach Vertragsschluss für die Risikoprüfung sowie im Leistungsfall auch über meinen Tod hinaus.

Ich kann jederzeit verlangen, dass eine Erhebung von Daten nur erfolgt, wenn ich in die einzelne Erhebung eingewilligt habe. Ich werde über jede von der IDEAL Lebensversicherung a. G. im Rahmen der Schweigepflichtentbindung gestellte Anfrage vorab informiert. Ich habe die Möglichkeit, einzelnen Anfragen zu widersprechen. In diesem Fall wird die Anfrage zurückgezogen und nicht verwertet. Bitte beachten Sie, dass ein Widerspruch zur Anfrage ggf. keine tarifliche Einordnung zulässt und wir den gewünschten Versicherungsschutz damit nicht gewähren können, sofern Sie uns nicht anderweitig einen geeigneten Nachweis erbringen. Bei der Leistungsprüfung kann ein Widerspruch zur Anfrage ggf. zur Leistungsfreiheit führen, sofern Sie uns nicht anderweitig einen geeigneten Nachweis erbringen.

Vertragsinformationen

Vor Abgabe Ihrer Vertragserklärung müssen wir Ihnen als Versicherungsnehmer **alle vertragsrelevanten Informationen aushändigen**. Im Einzelnen sind dies die nachfolgend genannten

Bestandteile der Vertragsinformationen:

- Antrag BDP PflegeRentekompakt
- Produktinformationsblatt
- Verbraucherinformationen
 - Informationen zum Versicherer
 - Informationen zur Leistung
 - Informationen zum Vertrag

- Informationen zum Rechtsweg

- Mitteilung der Wertentwicklung
- Allgemeine Versicherungsbedingungen der BDP PflegeRente
- Ergänzende Bedingungen der BDP PflegeRente
- Steuerinformationen
- Merkblatt zur Datenverarbeitung

Die vollständigen vertragsrelevanten Informationen bekommen Sie mit den Angebotsunterlagen zugesandt.

Nebenabreden

Diese sind nur mit schriftlicher Zustimmung der IDEAL Lebensversicherung a. G. wirksam. Vertriebspartner sind hierzu nicht berechtigt.