

# Erhöhung zum Neuantrag zu Tarif FVG22 3. Schicht

<b>Abschlussvermittler</b>	Ast-Nr. <input type="text"/> AV-Nr. <input type="text"/> Aktions-Nr. <input type="text"/> Fremdordnungsbegriff <input type="text"/>
<b>Daten Antragsteller</b>	Titel <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr <input type="text"/> Geburtsdatum TT/MM/JJJJ <input type="text"/> Name <input type="text"/> Vorname <input type="text"/>
<b>Beitragshöhung 2024</b>	Sehr geehrte Damen und Herren, hiermit bitte ich Sie, den Beitrag im Antrag vom <input type="text"/> Datum TT/MM/JJJJ für Tarif FVG22 3. Schicht ab dem <input type="text"/> Datum TT/MM/JJJJ <b>20</b> * um <input type="text"/> EUR zu erhöhen. <b>Hinweis:</b> Erhöhungen können nur durchgeführt werden, wenn keine Änderung wie z. B. Beitragsfreistellung erfolgt ist und kein Beitragsrückstand besteht. *Wählen Sie bitte als Erhöhungstermin den 01.02.2024 außer bei Verträgen mit nicht monatlicher Zahlweise. Bei letzterem Fall wählen Sie bitte die erste Beitragsfälligkeit nach dem 01.01.2024.
<b>Unterschriften</b>	Ort <input type="text"/> Datum TT/MM/JJJJ <input type="text"/>  <input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift <b>Antragsteller/-in</b> <input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift <b>gesetzlicher Vertreter</b> , falls Antragsteller/-in bzw. zu versichernde Person minderjährig ist. <input checked="" type="checkbox"/> Unterschrift <b>Antragsvermittler/-in</b> Die richtige/n Person/en hat/haben in meiner Gegenwart unterschrieben. <input checked="" type="checkbox"/> Stempel/Unterschrift des <b>Inhabers vom Drittrecht</b> (z. B. Abtretungsgläubiger) <b>Bitte mit Vor- und Zunamen unterschreiben.</b>
<b>Allgemeine Hinweise zum Erhöhungsantrag</b>	<b>Für diese Erhöhung müssen folgende Voraussetzungen erfüllt sein:</b> 1. Der dazugehörige Vertrag ist mit Antragstellung 2023 und einem Vertragsbeginn vor dem 01.02.2024 zustande gekommen. 2. Der Erhöhungsantrag ist vollständig ausgefüllt, enthält alle notwendigen Unterschriften und ist gleichzeitig mit dem dazugehörigen Neuantrag gestellt worden. 3. Uns liegen alle weiteren erforderlichen Unterlagen vor, fehlende Informationen oder Erklärungen werden umgehend nachgereicht. 4. Der Antrag entspricht unseren Annahmerichtlinien. 5. Der dazugehörige Vertrag enthält keine BioRisk-Zusatzversicherung. 6. Der dazugehörige Vertrag wurde nicht verändert, also z. B. noch keine Erhöhung/Reduzierung/Beitragsfreistellung/Teilauszahlung durchgeführt. 7. Der Ursprungsbeitrag zusammen mit der geplanten Erhöhung beträgt monatlich maximal 270 EUR. <b>Hinweis:</b> Unser Vertragspartner im Außendienst ist nicht berechtigt, über diese Erklärung hinausgehende oder von den oben festgehaltenen Bedingungen abweichende Zusagen zu geben.