



Anke Schwitzer
Landesbundvorsitzende dbb schleswig-holstein



dbb
beamtenbund
und tarifunion
landesbund
schleswig-
holstein

**Exklusiv für die Mitglieder des dbb schleswig-holstein
und ihre Angehörigen**



**Eine private Sterbegeldversicherung.
Die wichtige Unterstützung im Trauerfall.**

November 2014

Sehr geehrte Damen und Herren,
liebe Kolleginnen und Kollegen,

es gibt Dinge, mit denen man sich nicht oder nur ungern beschäftigt. So auch der eigene Todesfall. Doch besonders für einen Trauerfall ist eine umsichtige Vorsorge sehr wichtig. Eine Familie, die von einem Todesfall betroffen ist, braucht vor allem eines: **Unterstützung**. In einer solchen Situation möchten die Angehörigen in Ruhe Abschied nehmen und sich **keine Gedanken um die Kosten für die Bestattung machen**.

Tatsache ist, dass die Kosten für eine würdige Bestattung heute zwischen **5.000 und 12.000 Euro** liegen. **Für diesen Betrag müssen in der Regel die Angehörigen aufkommen**. Um Ihren Hinterbliebenen einen finanziellen Engpass zu ersparen, bieten wir Ihnen zusammen mit dem dbb vorsorgewerk – die Serviceeinrichtung des dbb beamtenbund und tarifunion – eine besonders einfache und günstige Möglichkeit der finanziellen Absicherung Ihrer Hinterbliebenen an.

Die Sterbegeldversicherung über das dbb vorsorgewerk bietet Ihnen folgende Vorteile:

- **Aufnahme ohne Gesundheitsprüfung**
- **Versicherungssumme bis 20.000 Euro frei wählbar**
- **Rückführung bei Todesfall im Ausland**

Ihr exklusiver Vorteil als Mitglied des dbb schleswig-holstein: 3 % Beitragsnachlass*

Sorgen Sie jetzt für sich und Ihre Angehörigen vor. Füllen Sie einfach den beigefügten Antrag aus und senden Sie diesen an das dbb vorsorgewerk zurück. Bei Fragen können Sie sich gerne an die Kundenbetreuung des dbb vorsorgewerk unter 030 / 4081 6404 wenden.

Mit freundlichen Grüßen

Anke Schwitzer

Anke Schwitzer
Landesbundvorsitzende dbb schleswig-holstein

P.S. Sichern Sie sich in diesem Jahr noch einen höheren Garantiezins. Am 01.01.2015 sinkt dieser von 1,75 % auf nur noch 1,25 %. Beim Abschluss in 2014 zahlen Sie also deutlich geringere Beiträge.

* bei monatlicher Zahlweise



dbb
vorsorgewerk
günstig • fair • nah

SterbeGeld – die richtige Lösung

■ Die Entlastung Ihrer Angehörigen

Ein Todesfall kann heute leicht zu einem erheblichen finanziellen Problem für Ihre Familie werden.

Das IDEAL SterbeGeld bietet Ihnen lebenslangen Versicherungsschutz und somit das gute Gefühl, für die finanzielle Absicherung Ihrer Angehörigen gesorgt zu haben.

■ Das Eintrittsalter

Das IDEAL SterbeGeld können Sie bei laufender Beitragszahlung bis zum Alter von 80 Jahren und bei Einmalbeitragszahlung bis zum Alter von 83 Jahren abschließen.

■ Ohne Gesundheitsfragen

Für den Vertragsabschluss müssen Sie sich hinsichtlich Ihres Gesundheitszustandes keinerlei Fragen und Prüfungen unterziehen.

■ Zusatzschutz für den Unfalltod

Auf Wunsch können Sie auch vereinbaren, dass bei einem Unfalltod die doppelte Versicherungssumme ausbezahlt wird.

■ Zusatzschutz bei Pflegebedürftigkeit

Auf Wunsch können Sie vereinbaren, dass im Falle der Schwer- oder Schwerstpflegebedürftigkeit der Vertrag beitragsfrei weitergeführt wird.

■ Ihr Leistungsanspruch

Für die laufende Beitragszahlung gilt:

Monat	Vorsorgesumme
1.–9.	Summe der gezahlten Beiträge
10.–12.	25 % der Versicherungssumme
13.–15.	50 % der Versicherungssumme
16.–18.	75 % der Versicherungssumme
ab 19.	volle Versicherungssumme

Für die Einmalzahlung gilt:

Bei Tod der Versicherten Person ab dem 7. Monat nach Versicherungsbeginn zahlen wir die garantierte Versicherungssumme. In den ersten sechs Monaten ist die Versicherungsleistung auf den einmaligen Beitrag beschränkt.

■ Das Bezugsrecht

Durch die freie Wahl des Bezugsrechts können Sie schon heute festlegen, wer im Fall des Falles das vereinbarte Sterbegeld erhalten soll.

■ Auch im Ausland gut abgesichert

Die Aufwendungen für eine Rückführung bei einem Todesfall im Ausland sind selbstverständlich ohne Zusatzbeitrag mitversichert.

■ Die Beitragszahlung

Die Beiträge können Sie als Einmalbeitrag oder als laufenden Beitrag entrichten. Das IDEAL SterbeGeld können Sie bis zu einer Versicherungssumme von 20.000 € abschließen.

■ Sicherheit zu fairen Konditionen

Die finanzielle Absicherung der Zukunft darf heute nicht unbezahlbar sein. Das IDEAL SterbeGeld bietet Ihnen darum die flexible Wahl der gewünschten Beitragshöhe.

■ Die Überschuss-Beteiligung

Alle Beiträge sind so kalkuliert, dass die zugesagte Versicherungsleistung über die gesamte Vertragsdauer sichergestellt ist. An den entstehenden Überschüssen werden Sie selbstverständlich beteiligt.

Alter	Monatsbeitrag für eine Versicherungssumme von		
	5.000 €	9.000 €	12.000 €
50	17,31	30,39	40,20
51	17,94	31,52	41,71
52	18,58	32,66	43,22
53	19,21	33,79	44,74
54	19,93	35,10	46,48
55	20,66	36,41	48,23
56	21,44	37,81	50,09
57	22,26	39,29	52,07
58	23,18	40,95	54,28
59	24,15	42,70	56,61
60	25,17	44,53	59,05
61	26,29	46,54	61,73
62	27,50	48,72	64,64
63	28,81	51,08	67,78
64	30,22	53,61	71,16
65	31,77	56,41	74,88
66	33,37	59,29	78,73
67	35,16	62,52	83,03
68	37,05	65,92	87,57
69	39,19	69,76	92,69
70	41,61	74,13	98,51
71	44,28	78,93	104,92
72	47,38	84,52	112,36
73	50,92	90,89	120,86
74	55,05	98,31	130,76
75	59,85	106,95	142,28
76	65,62	117,34	156,13
77	72,60	129,91	172,89
78	81,29	145,54	193,73
79	92,49	165,71	220,62
80	107,52	192,77	256,70



Schicken Sie den ausgefüllten Antrag noch heute zurück – das Porto übernehmen wir für Sie!
Im Kuvert an dbb vorsorgewerk GmbH, Friedrichstraße 165, 10117 Berlin oder noch schneller per Fax an 030/4081 6499.

Versicherungsnehmer und Versicherte Person Herr Frau

Name, Vorname		Geburtsdatum/Ort
Straße, Hausnummer, Zustellvermerk		Staatsangehörigkeit
PLZ, Ort	E-Mail**	Gewerkschaft/Verband*
		telefonisch erreichbar**

** freiwillige Angaben

* Die Angabe wird benötigt zur Bestätigung, dass Sie Einzelmitglied in einem Landesbund bzw. einer Mitgliedsgewerkschaft des dbb beamtenbund und tarifunion sind. Nur dann sind Sie berechtigt, den Beitragsnachlass in Anspruch zu nehmen.

Beantragte Versicherung

Versicherungsbeginn	Eintrittsalter (Beginnjahr minus Geburtsjahr)	Versicherungsdauer	Beitragszahlungsdauer
01.12.2014	Jahre	lebenslang	bis zum Endalter 85

Versicherungssumme und Beitrag

Bitte kreuzen Sie Ihre gewünschte Versicherungssumme und Zahlungsweise an:

<input checked="" type="checkbox"/> Ja, ich möchte eine Absicherung im Todesfall				Wunschangebot*
Versicherungssumme (min. 1.500 €, max. 20.000 €)	5.000 €	9.000 €	12.000 €	
Ihr monatlicher Beitrag	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €	<input type="checkbox"/> €

* Wunschangebot: Wünschen Sie eine andere Versicherungssumme? Gerne erstellen wir Ihnen ein individuelles Angebot. Für Fragen steht Ihnen unsere Kundenbetreuung gerne unter 030 / 4081 6404 zur Verfügung. Oder nutzen Sie unseren Online-Rechner unter www.dbb-vorsorgewerk.de/sterbegeld

Bitte lassen Sie mir das gleiche Absicherungsangebot für meine/n Partner/in zukommen.

Name, Vorname des Partners/in	Geburtsdatum

Bezugsberechtigung im Todesfall

(Bestimmen Sie keinen Bezugsberechtigten, wird die Versicherungsleistung an einen Berechtigten (z. B. Erben) ausgezahlt, bzw. kann diese für die Bestattung verwendet werden.)

Name, Vorname des Bezugsberechtigten	Geburtsdatum
Straße, Hausnummer, Zustellvermerk	PLZ, Ort

SEPA-Lastschriftmandat

Gläubiger Identifikationsnummer: DE40ZZZ00000559230

Versicherungsnehmer ist Beitragszahler und die Beiträge werden von einem Konto des Versicherungsnehmers eingezogen.

Ich ermächtige Sie, die Versicherungsbeiträge von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die wiederkehrenden Lastschriften der IDEAL Lebensversicherung a.G. einzulösen.

IBAN	BIC

Name des Zahlungsdienstleisters des Zahlers (Kreditinstitut)

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen. Ich werde **spätestens drei Tage** vor der ersten oder jeder veränderten Abbuchung über die künftigen Fälligkeiten und Abbuchungsbeträge informiert. Die Mandatsreferenznummer erhalte ich vor dem ersten SEPA-Lastschrifteinzug.

Bitte wenden!

Angaben des Antragstellers zum Geldwäschegesetz (GwG)

Feststellung des wirtschaftlich Berechtigten

- Ja, die Aufnahme der Geschäftsbeziehung sowie die damit verbundenen Transaktionen erfolgen auf meine eigene Veranlassung. Ich wurde hierzu von keinem Dritten beauftragt. **Die Identifizierung des Versicherungsnehmers gilt damit als erfüllt.**
- Nein, die Aufnahme der Geschäftsbeziehung und/oder die damit verbundenen Transaktionen erfolgen auf fremde Veranlassung bzw. auf Veranlassung eines Dritten. **Die Identifizierung des wirtschaftlich Berechtigten ist erforderlich.**

Name, Vorname, Geburtsdatum

Anschrift

In welcher Beziehung steht der wirtschaftlich Berechtigte zum Versicherungsnehmer?

Information zur Verwendung Ihrer Daten

Zur Einschätzung des zu versichernden Risikos vor dem Abschluss des Versicherungsvertrags und zur Abwicklung des Vertragsverhältnisses, insbesondere im Leistungsfall benötigen wir personenbezogene Daten von Ihnen. Die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung dieser Daten ist grundsätzlich gesetzlich geregelt.

Die deutsche Versicherungswirtschaft hat sich in den **Verhaltensregeln der deutschen Versicherungswirtschaft** verpflichtet, nicht nur die datenschutzrechtlich relevanten Bestimmungen des Versicherungsvertragsgesetzes (VVG), das Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) sowie alle weiteren maßgeblichen Gesetze streng einzuhalten, sondern auch darüber hinaus weitere Maßnahmen zur Förderung des Datenschutzes zu ergreifen. Erläuterungen dazu können Sie den Verhaltensregeln entnehmen, die Sie im Internet unter www.ideal-versicherung.de abrufen können. Gerne händigen wir Ihnen auch ein gedrucktes Exemplar aus oder übersenden es auf Wunsch per Post. Ebenfalls im Internet abrufen können Sie Listen der Unternehmen unserer Gruppe, die an einer zentralisierten Datenverarbeitung teilnehmen sowie Listen der Auftragnehmer und der Dienstleister, zu denen nicht nur vorübergehende Geschäftsbeziehungen bestehen.

Auf Wunsch händigen wir Ihnen auch gern einen Ausdruck dieser Listen aus oder übersenden ihn per Post.

Wir führen und verarbeiten Ihre personenbezogenen Daten sowie Ihre Bankverbindung innerhalb der IDEAL Gruppe in gemeinsamen Datensammlungen. Diese nutzen wir, 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) und um Ihnen schriftliche Informationen und Angebote über unsere Produkte zukommen zu lassen.

Sie können gemäß § 34 BDSG jederzeit Auskunft über die zu Ihrer Person gespeicherten Daten per E-Mail unter datenschutz@ideal-versicherung.de oder telefonisch unter 030/ 25 87 -0 beantragen. Darüber hinaus können Sie Anspruch auf die Berichtigung Ihrer Daten haben, wenn diese unrichtig oder unvollständig sind. Sie können Ansprüche auf Löschung oder Sperrung Ihrer Daten haben, wenn deren Erhebung, Verarbeitung oder Nutzung sich als unzulässig oder nicht mehr erforderlich erweist.

Erhebung, Verarbeitung und Nutzung der von Ihnen mitgeteilten Angaben zur Gewerkschaftszugehörigkeit

Ich willige in die Erhebung, Verarbeitung und Nutzung meiner Angaben zur Gewerkschaftszugehörigkeit ein, soweit dies zur Antragsprüfung sowie zur

Begründung, Durchführung oder Beendigung dieses Vertrages, insbesondere zur Berechnung meiner Versicherungsprämie erforderlich ist.

Schweigepflichtentbindungserklärung zur Verwendung von Daten, die dem Schutz des § 203 StGB unterliegen

(Der Text der Einwilligungs-/Schweigepflichtentbindungserklärung wurde im Frühjahr 2012 mit den Datenschutzaufsichtsbehörden inhaltlich abgestimmt.)

Als Unternehmen der Lebensversicherung benötigen wir Ihre Schweigepflichtentbindung ferner, um Ihre nach § 203 StGB geschützten Daten, wie z. B. die Tatsache, dass ein Vertrag mit Ihnen besteht, an andere Stellen, z. B. Ihrem betreuenden Vermittler weiterleiten zu dürfen.

Die folgenden Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung ist für die Antragsprüfung sowie die Begründung, Durchführung oder Beendi-

gung Ihres Versicherungsvertrages in der IDEAL Lebensversicherung a.G. unentbehrlich. Sollten Sie diese nicht abgeben, wird der Abschluss des Vertrages in der Regel nicht möglich sein. Die Erklärung betrifft den Umgang mit Ihren nach § 203 StGB geschützten Daten bei der Weitergabe an Stellen außerhalb der IDEAL Lebensversicherung a.G. Die IDEAL Lebensversicherung a.G. verpflichtet die Vermittler vertraglich auf die Einhaltung der Vorschriften über den Datenschutz und die Datensicherheit.

Weitergabe Ihrer nach § 203 StGB geschützten Daten an selbstständige Vermittler außerhalb der IDEAL Lebensversicherung a.G.

Es kann dazu kommen, dass gemäß § 203 StGB geschützte Informationen über Ihren Vertrag Versicherungsvermittlern zur Kenntnis gegeben werden. Soweit es zu vertragsbezogenen Beratungszwecken erforderlich ist, kann der Sie betreuende Vermittler Informationen darüber erhalten, ob und ggf. unter welchen Voraussetzungen Ihr Vertrag angenommen werden kann.

Der Vermittler, der Ihren Vertrag vermittelt hat, erfährt, dass und mit welchem Inhalt der Vertrag abgeschlossen wurde. Bei einem Wechsel des Sie betreuenden Vermittlers kann es zur Übermittlung der Vertragsdaten an den neuen Vermittler kommen. Sie werden bei einem Wechsel des Sie betreuenden Vermittlers vor der Weitergabe informiert sowie auf Ihre Widerspruchsmöglichkeit hingewiesen.

Ich willige ein, dass die IDEAL Lebensversicherung a.G. meine nach § 203 StGB geschützten Daten in dem oben genannten Fall an den für mich zuständigen selbstständigen Versicherungsvermittler übermittelt und diese dort erhoben, gespeichert und zu Beratungszwecken genutzt werden dürfen. Insoweit entbinde ich die Mitarbeiter der IDEAL Lebensversicherung a.G. von ihrer Schweigepflicht.

Es steht Ihnen frei, die Einwilligungen mit Wirkung für die Zukunft ganz oder teilweise zu widerrufen.

Hinweis zur Angebotsanforderung

Senden Sie uns einfach diese Angebotsanforderung zurück. 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. Sie erhalten umgehend alle wichtigen Unterlagen und Vertragsinformationen. 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.

Ort, Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer

VPa-Nummer

Aktionscode

Kollektivnummer

IPOS-Nummer

16594

M02DBBISG

60200

IDEAL Lebensversicherung a.G. · Sitz der Gesellschaft Berlin

Handelsregister-Nr. HRB 2074 B · Amtsgericht Berlin-Charlottenburg · Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit

Hauptverwaltung: Kochstraße 26 · 10969 Berlin · Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Joachim Lemppenau

Vorstand: Rainer M. Jacobus (Vorsitzender), Olaf Dilge, Karlheinz Fritscher

Telefon: 030/ 25 87 -0 · Telefax: 030/ 25 87 -347 · E-Mail: info@ideal-versicherung.de · Nutzen Sie auch unseren Service im Internet unter www.ideal-versicherung.de

IDEAL Vorsorge GmbH · Sitz der Gesellschaft Berlin

Handelsregister-Nr. HRB 68811 B · Amtsgericht Berlin-Charlottenburg · Gesellschaft mit beschränkter Haftung

Hauptverwaltung: Kochstraße 26 · 10969 Berlin · Geschäftsführung: Karlheinz Fritscher, Frank Lange

Telefon: 030/ 25 87 -0 · Telefax: 030/ 25 87 -347