

Wir versichern Ihre Erntehelfer

Die optimale Versicherungslösung für alle Erntehelfer und selbstständigen Lohnunternehmer aus dem Ausland.

- Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherung
- Günstige Beiträge
- Keine Mindestprämie
- Taggenaue Berechnung pro Erntehelfer
- Selbstständige Lohnunternehmer versicherbar
- Unkomplizierte Anmeldung per Fax oder Internet
- Keine Kostenvorlage durch die Betriebe
- Direktabrechnung mit Ärzten und Krankenhäusern
- Schadenregulierung und Vertragsservice durch unser Haus
- individuelle Prämienvereinbarung für Großkunden
- Pauschalanmeldung möglich

Entscheiden Sie sich für das Original

...und melden Sie Ihre von der Sozialversicherungspflicht befreiten Saisonarbeitskräfte im landwirtschaftlichen Bereich direkt mit der Meldeliste im Innenteil an.

Lieber in die gesetzliche Krankenversicherung?

Neben der Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherung für die von der Sozialversicherungspflicht befreiten Saisonarbeitskräfte, bieten wir Ihnen auch die **gesetzliche Krankenversicherung** für Arbeitnehmer, die zum Beispiel länger als 90 Tage in Deutschland einer Arbeit nachgehen oder sozialversicherungspflichtig bei Ihnen angestellt sind.

Lassen Sie sich von uns kostenfrei beraten.

Wir nehmen Sie in Schutz.

VERSICHERUNGEN vom unabhängigen Spezialisten

Unser Service für Sie:

Alle Versicherungen aus einer Hand

- Unabhängige kostenfreie Beratung
- Ihrer Situation angepasste Bedarfsanalyse
- Überprüfung und Betreuung bestehender Versicherungen
- Versicherungsvergleiche
- Maßgeschneiderte Angebote – Sie haben die Wahl!
- Kosten- & Leistungsoptimierung
- Übernahme von Formalitäten
- Unterstützung im Schadensfall – von der Meldung bis zur Regulierung
- Spezialversicherungskonzepte

Auf den Punkt gebracht

Wir stehen auf Ihrer Seite und vertreten Sie in allen Angelegenheiten rund um das Thema **Versicherungen**.

KLEMMER International Assekuradeur GmbH

Am Sägbach 3 · 83674 Gaißach

Tel. +49 8041 7606-600

Fax +49 8041 7606-650

erntehelfer@klemmer-international.com

www.klemmer-international.com



www.facebook.com/KlemmerInternational

ERNTEHELFER VERSICHERUNG

**Kranken-, Unfall- und Haftpflichtversicherung
für sozialversicherungsfrei tätige Saisonarbeitskräfte
in Deutschland bzw. Österreich**



Versicherungsnummer

Ihr Firmenstempel

Erntehelfer Versicherung MELDELISTE

Dieser Krankenversicherungsschutz gilt für von der Sozialversicherungspflicht befreite Arbeitskräfte im land- und forstwirtschaftlichen Bereich mit ausländischer Staatsangehörigkeit ohne ständigen Wohnsitz in Deutschland oder Österreich.

Mit Eingang Versicherungsschutz*

Einfach unterschrieben und ausgefüllt per Fax an **+49 8041 7606-650** oder per E-Mail an **info@klemmer-erntehelferversicherung.de**

Versicherungsnehmer

Anrede Firma Frau Herr

Betrieb

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Fax

Ansprechpartner

Ich wünsche den Versand der Unterlagen per E-Mail per Post

Prämien je Tag und Person

(nicht für selbstständige Lohnunternehmer)

KRANKENVERSICHERUNG

UNFALL- UND HAFTPFLICHTVERSICHERUNG

VERBESSERTE ARZTHONORARE
(2,3 statt 1,7-facher Satz GOÄ bzw. GOZ)

BASIC: 0,43 €

✓

OPTIMAL: 0,45 €

✓

BASIC PLUS: 0,47 €

✓

OPTIMAL PLUS: 0,49 €

✓

nur HAFTPFLICHT/UNFALL: 0,27 €

✓

Zahlungsweise

SEPA-Lastschriftmandat

Ich ermächtige die KLEMMER International Assekuradeur GmbH, Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der KLEMMER International Assekuradeur GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen. 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.

Gläubiger-Identifikationsnummer

DE14ZZZ00002135269

Mandatsreferenz

Wird separat mitgeteilt

Kontoinhaber (Vorname und Name)

Kreditinstitut (Name und BIC)

Straße, Hausnr.

IBAN

PLZ, Ort

Ort, Datum, Unterschrift Kontoinhaber **X**

Überweisung

Ich werde die fälligen Prämien per Überweisung auf Ihr unten angegebenes Konto begleichen.

Zu versichernde Personen

NAME	VORNAME	GEBURTSDATUM	NATIONALITÄT	EINREISE	AUSREISE	TAGE
1						
2						
3						
4						
5						

Erklärungen und Unterschrift

Bitte beachten Sie vor Ihrer Unterschrift auch die Informationen zum Widerrufsrecht sowie die weiteren wichtigen Hinweise auf der Rückseite. Diese Erklärungen sind wichtiger Bestandteil des Vertrages.

Ich habe die Datenschutzbestimmungen unter www.klemmer-international.com/de/datenschutz/erklaerung.html und die Verbraucherinformationen zur Kenntnis genommen und willige ein. Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Vollständigkeit und Richtigkeit der eingetragenen Angaben und erkenne auch die Hinweise auf der Rückseite als Inhalt des Vertrages an.

Ich beantrage Versicherungsschutz nach Maßgabe der beiliegenden Verbraucherinformationen/Versicherungsbedingungen (04-2019).

Bitte senden Sie diesen Antrag direkt an KLEMMER International.

Ort, Datum, Unterschrift Antragsteller **X**