

Bestätigung des Arbeitgebers Tarifgruppe F

Versicherungsnehmer:

Name:

Titel Vorname Name

Anschrift:

Straße Hausnummer, PLZ Ort

Angebots- / Versicherungsschein-Nr. bei

Janitos:

Amtliches Kennzeichen:

Nachweis des Arbeitgebers

Der Arbeitgeber bestätigt hiermit, dass der
Arbeitnehmer

Vorname Nachname, Straße Hausnummer, PLZ Ort

geboren am

_____ *

seit dem

_____ * in der Finanzdienstleistungsbranche

als

_____ (Berufsbezeichnung)

beschäftigt ist.

Andere Beziehung zum Arbeitgeber:

_____ (z.B. Rentner/in, Witwe/r)

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift des Arbeitgebers

Erklärung zur Anzeige- und Nachweispflicht des Versicherungsnehmers

Hiermit erkläre ich, dass ich mich verpflichte, auf Verlangen den Fortbestand der Voraussetzung auf Gewährung des F-Tarifes erneut nachzuweisen. Auch den Wegfall der Voraussetzungen werde ich der Janitos Versicherung AG unverzüglich per Telefon, Fax, Post oder Mail anzeigen. Mir ist auch bekannt, dass ich nach den Tarifbestimmungen bei schuldhaftem Verstoß gegen diese Verpflichtungen einen erhöhten Beitrag zahlen muss.

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers

(*) Angaben bitte in TT.MM.JJJJ