



Unterstützung im Leistungsfall: Das sind unsere Services.

Beantragen Sie Leistungen wegen Berufsunfähigkeit (BU), sind wir an Ihrer Seite. Beim Ausfüllen des Antragsfragebogens unterstützen wir Sie telefonisch mit dem Teleclaiming oder auch persönlich vor Ort mit dem L-Check. Selbstverständlich ist unsere Leistungsregulierung transparent: Auf der Rückseite sehen Sie, wie die Prüfung des Leistungsantrags abläuft und weitere Informationen für eine schnelle Regulierung.

Teleclaiming

In einem Telefoninterview hilft der persönliche Ansprechpartner bei der Antragsstellung.

Vorteile:

- Während des Telefongesprächs füllt der Leistungsregulierer das Antragsformular aus und kann dabei gleich Fragen beantworten
- Im Anschluss erhalten Sie den vorbereiteten Leistungsantrag zur Prüfung und Unterschrift



Teleclaiming vereinfacht Ihnen die Antragsstellung.

L-Check

Unser unabhängiger Partner unterstützt Sie beim Ausfüllen des Kundenfragebogens.

Vorteile:

- Das medizinische Fachpersonal hilft Ihnen beim Beantworten der Antragsfragen deutschlandweit vor Ort, z. B. bei Ihnen zu Hause, in der Reha-Einrichtung o. Ä.
- Alle erforderlichen Dokumente leitet unser Partner direkt an uns weiter



Wenn Sie L-Check nutzen, ist eine verkürzte Regulierungsdauer möglich.

Unsere wertvollen Services bei der Leistungsbeantragung sind selbstverständlich kostenlos für Sie.

Gut zu wissen

Möchten Sie das Telefongespräch oder den L-Check nicht alleine führen? Das ist kein Problem. Sie können selbstverständlich eine Person (Ehepartner, Vermittler etc.) hinzuziehen.



So prüfen wir den Leistungsantrag.

- 1** Sie möchten uns einen BU-Leistungsfall melden? Kein Problem. Auf diesen Wegen sind wir erreichbar:

E-Mail	bu-regulierung@nuernberger.de
Telefonisch	0911 531-65716 Mo. – Do. 08:00 – 18:00 Uhr Fr. 08:00 – 17:00 Uhr
Per Fax	0911 531-2462
Online	www.nuernberger.de/beratung-service/kundenservice/schaden-melden/schadenmeldung-bu/index.jsp
Per Post	NÜRNBERGER Lebensversicherung AG Leistungsabteilung 90337 Nürnberg

Nach Eingang der Leistungsfallmeldung melden wir uns unverzüglich telefonisch bei Ihnen und Sie erhalten den für unsere Leistungsprüfung notwendigen Fragebogen.

- 2** Welche Informationen benötigen wir bei der Leistungsfallmeldung von Ihnen?

- Versicherungsschein-Nummer
- Gesundheitliche Beschwerden bzw. Erkrankung
- Anschrift, Telefonnummer und E-Mail-Adresse des Versicherungsnehmers (VN) und der versicherten Person (VP)
- Ausgeübter Beruf vor Eintritt der BU
- VP selbstständig oder angestellt

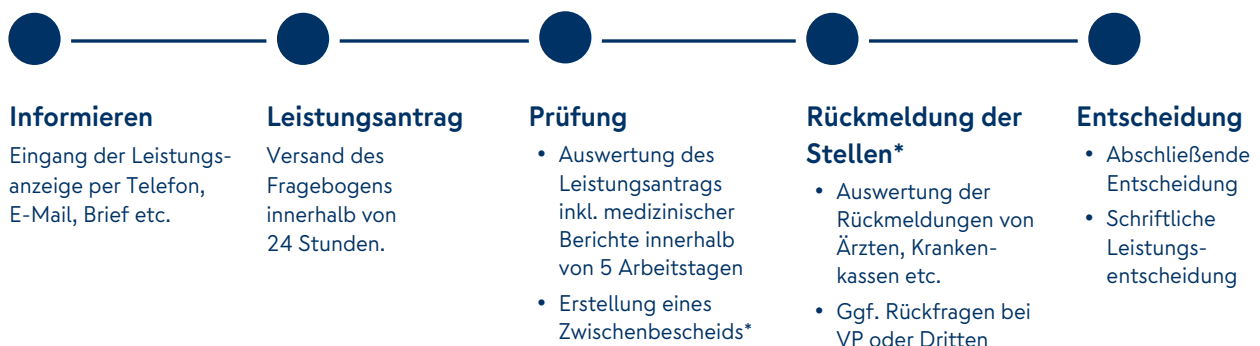
Viele weitere Informationen zur Leistungsprüfung oder den Hilfsangeboten finden Sie auf unserer Internetseite unter:

www.nuernberger.de/einkommensschutz-leistung



Damit Ihr Vermittler Sie während des gesamten Prüfprozesses unterstützen kann, benötigen wir Ihre Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung auf der folgenden Seite. Bitte senden Sie diese ausgefüllt und unterschrieben per Post oder Fax (an 0911 531-2462) an uns zurück.

EKS-Leistungsprüfung der NÜRNBERGER.



*Gilt nicht für die Leistungsprüfung einer Dread-Disease-Versicherung. Die Leistungsvoraussetzungen werden anhand von medizinischen Befund- und Behandlungsberichten geprüft. Für eine schnelle Leistungsentscheidung bitte alle Berichte direkt mit dem Leistungsantrag einreichen.



NÜRNBERGER Versicherung
Leistung Berufsunfähigkeit
Ostendstraße 100
90337 Nürnberg

Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung zur Übermittlung der Korrespondenz an Ihren Vermittler

Versicherungsschein-Nummer

Name der versicherten Person

Geburtsdatum

Anschrift der versicherten Person

Name des Vermittlers

Anschrift des Vermittlers

Damit Ihr Vermittler Sie auch im Zusammenhang mit Ihrem Leistungsantrag kompetent beraten kann, benötigen wir Ihre Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung. Ihr Vermittler hat dadurch die Möglichkeit, die gesamte Korrespondenz, die wir mit Ihnen und mit Dritten wie z. B. Gutachtern führen, einzusehen.

Diese Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung ist freiwillig und hat ansonsten **keinerlei Auswirkungen auf die Bearbeitung Ihres Leistungsantrags**. Sie dient lediglich dazu, Ihrem Vermittler Auskünfte über bzw. Einsicht in den Leistungsantrag/Leistungsfall zu ermöglichen.

Diese Einwilligung können Sie jederzeit frei widerrufen.

Richten Sie Ihren Widerruf bitte an:

NÜRNBERGER Versicherung
Leistung Berufsunfähigkeit
Ostendstraße 100
90337 Nürnberg

Personen- und Funktionsbezeichnungen stehen für alle Geschlechter gleichermaßen.

LV005_577_202501 M



Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung:

Ich willige ein, dass die vertragsführende(n) Gesellschaft(en), im Folgenden NÜRNBERGER genannt, meinem zuständigen Vermittler während der Leistungsprüfung die mit mir und Dritten geführte Korrespondenz übermittelt. Hierbei werden insbesondere Daten, die meine Gesundheit betreffen (z. B. Anforderung und Ergebnisse von Attesten und Gutachten) weitergegeben. Dazu entbinde ich die NÜRNBERGER ausdrücklich von der Schweigepflicht. Der oben genannte Vermittler darf diese Informationen ausschließlich zu meiner Beratung und Unterstützung zum/im aktuellen Leistungsantrag/Leistungsfall erheben, verarbeiten und nutzen.

Ort, Datum

Unterschrift der versicherten Person (falls gesetzlich vertreten, frühestens ab Vollendung des 18. Lebensjahres und Vorliegen der erforderlichen Einsichtsfähigkeit)

Ort, Datum

Unterschrift des gesetzlichen Vertreters

***NÜRNBERGER Versicherung**

NÜRNBERGER Lebensversicherung AG
NÜRNBERGER Allgemeine Versicherungs-AG
NÜRNBERGER Krankenversicherung AG
NÜRNBERGER Pensionsfonds AG
NÜRNBERGER Pensionskasse AG
GARANTA Versicherungs-AG
Neue Rechtsschutz-Versicherungsgesellschaft AG

Ostendstraße 100, 90334 Nürnberg
www.nuernberger.de