

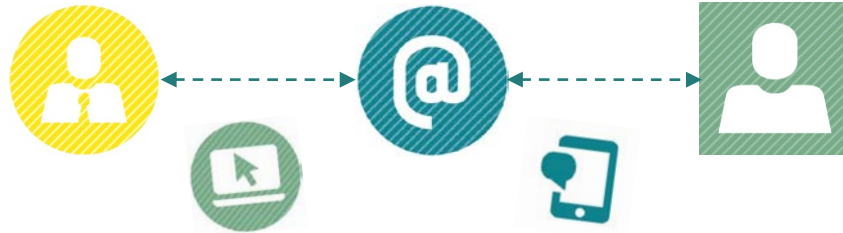


KV Produkte online beantragen

Jetzt erst recht:
Wir sind für Sie da!



Voraussetzungen



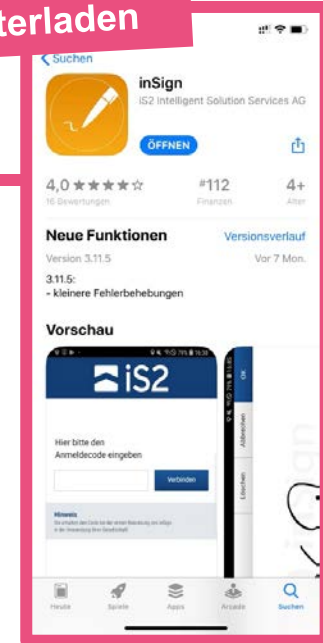
inSign App
kostenfrei
herunterladen

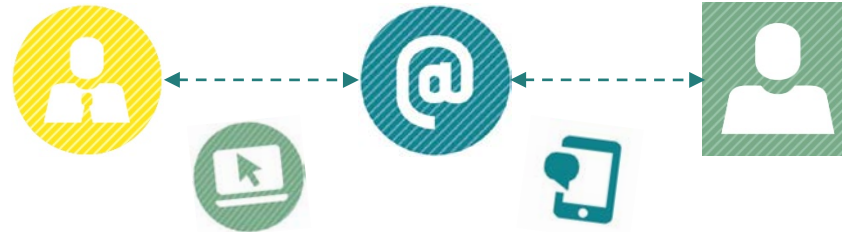
Sie benötigen

- Rechner, Tablet oder Smartphone
- Stabile Internetverbindung

Ihr Kunde benötigt

- Mobil-Nr.
- E-Mail-Adresse
- Smartphone mit Internetverbindung (ggf. auch über WLAN)
- inSign-App





Wenig Erfahrung mit „Online-Meetings“?

Erste Regel: Nicht mit der Tür ins Haus fallen.

- So, wie Sie vor der Krise Termine telefonisch oder per Mail vereinbart haben, sollten Sie das auch heute tun.
- Ggfs. rufen Sie Ihren Gesprächspartner vor dem Online-Meeting an und gehen dann Schritt für Schritt gemeinsam vor, bis Sie beide in der Online-Besprechung angekommen sind.



Wichtig außerdem: Bleiben Sie authentisch!

- Sie haben wenig Erfahrung im „Online-Verkauf“. Thematisieren Sie das ruhig und werben Sie um Verständnis. Vielleicht geht es Ihrem gegenüber ja nicht anders
- Es kann immer wieder zu Problemen mit Internet-Empfang, Ton oder Bild kommen. Auch das können Sie schon vorher kommunizieren.

Weitere Tipps aus unserem Online-Arbeitsalltag gibt's auf unserer Sonderseite:

<http://www.ARAG-Partnervertrieb.de/wir-sind-da>

Der schnellste Weg zum ARAG Online-Rechner



The screenshot shows the ARAG website interface. At the top, there is a navigation bar with links: "Produkte und Rechner", "Services für Makler", "Über uns", "Kontakt", and "Login Makler-Portal". A search icon is also present. Below the navigation bar, a yellow banner displays the ARAG logo and the tagline "Auf ins Leben.". To the right, a phone number "0211 963-4545" is shown with the text "Montag bis Freitag 8 bis 18 Uhr". A large pink banner diagonally across the page reads "www.ARAG-Partnervertrieb.de". Below this, a section titled "Jetzt erst recht: Wir sind für Sie da!" features a heart icon and a button "» Jetzt informieren". The main content area is divided into three columns. The left column, "Vorschlag erstellen", contains a dropdown menu "Rechner wählen" with a list of options: "Rechtsschutz-Rechner", "Privat", "Verkehr", "Immobilie", "Manager (Privat)", "Manager (Unternehmen)", "Selbständige/Firmen", "Forderungsmanagement", "KV-Rechner", "Zusatz-Versicherungen", "Voll-Versicherungen", and "Beihilfe-Tarife". The middle column, "Unsere Services für Sie", includes a "Service wählen" dropdown and a button "» Unser Partner werden". The right column displays the phone number "0211 963-4545" and the text "Montag bis Freitag 8 bis 18 Uhr". At the bottom, a yellow box contains a countdown timer "00 : 20 : 06 : 11" and the text "Am 9. April von 10 bis 18 Uhr einfach mit einem Anwalt telefonieren!".

Sie befinden sich hier

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

Online-Rechner starten

(hier am Beispiel Zahnschutz)



Sie befinden sich hier

ARAG Krankenzusatzversicherung - Ihr Rundumschutz

Handelt es sich um einen **Neuantrag** oder einen **Änderungsantrag**?* ?

Neuantrag ▼

Tarifart

Einzelversicherung

Ich versichere ◀ **1** ▶ Person(en).

Erste Person

1. Meine Situation 2. Mein Schutz

Die erste Person wurde am **01.01.1990** ▼ geboren.
Der gewünschte Versicherungsbeginn ist der **01.05.2020** ▼.

Versicherungsumfang

 Ambulanter Schutz	 Stationärer Schutz	 Zahnschutz	 Pflege
 Krankentagegeld	 Krankenhaustagegeld	 Vorsorge	 Juniortarif

Hier einfach den gewünschten
Versicherungsumfang
zusammenstellen...

Webseite

**Online-Rechner
Angebot**

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

Versicherungsschutz zusammenstellen



Sie befinden sich hier

ARAG Krankenzusatzversicherung - Ihr Rundumschutz Ihr monatlicher Beitrag 18,43 €

Wieviele fehlende und/oder durch Prothesen ersetzte Zähne sollen mitversichert werden?

Bitte wählen

Wählen Sie einen passenden Tarif

Tarif	Monatlicher Beitrag
Dent70	11,19 Euro im Monat
Dent90	18,43 Euro im Monat
Dent90+	20,47 Euro im Monat
Dent100	37,36 Euro im Monat

Reduziert Ihren Eigenanteil beim Zahnarzt deutlich.

Erstattung (inklusive Leistung der Krankenkasse):

- Professionelle Zahnreinigung: 2 x 80 Euro pro Jahr
- Zahnbehandlung: 100%
- Zahnersatz: 90% (80% ohne Bonusheft)
- Kieferorthopädie bei Unfall: 90%

Infos zu Leistung und Beitrag

Beispiele: So sinkt Ihr Eigenanteil

Wählen Sie ein Beispiel

Zusätzlicher Versicherungsschutz

FlexiPro (+ 5,00 €)

Anwartschaft

Anwartschaft berechnen

Zurück **Weiter**

...Tarife auswählen und auf
„Weiter klicken“.

Webseite

**Online-Rechner
Angebot**

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

Mitteilung nach §19 Abs. 5 VVG zur Verfügung stellen



Sie befinden sich hier

ARAG Krankenzusatzversicherung - Ihr Rundumschutz Ihr monatlicher Beitrag 18,43 €

Mein Schutz > Antrag > Abschluss

Es ist wichtig, dass Sie die folgenden Fragen nach bestem Wissen sorgfältig, vollständig und richtig beantworten. Dabei müssen Sie auch von Ihnen für unwesentlich gehaltene Erkrankungen oder Beschwerden angeben.

Bitte beachten Sie, dass wir bei Vorerkrankungen genauere Angaben zur Vorerkrankung, zum behandelnden Arzt und zum Krankheitszeitraum benötigen. Wir fragen diese Angaben im Anschluss an die gestellten Fragen ab.

Wir dürfen gemäß Gendiagnostikgesetz weder vor noch nach Abschluss des Versicherungsvertrages genetische Untersuchungen oder Analysen verlangen. Auch ist es uns untersagt, die Mitteilung von Ergebnissen oder Daten aus bereits vorgenommenen genetischen Untersuchungen oder Analysen zu verlangen oder solche Ergebnisse bzw. Daten entgegenzunehmen oder zu verwenden.

Sie sind jedoch verpflichtet, bestehende Erkrankungen und Vorerkrankungen sowie genetische Untersuchungen und Analysen anzugeben. Wir dürfen die Ergebnisse von genetischen Untersuchungen oder Analysen, die Sie uns mitteilen, für die Ermittlung der Versicherungsbedingungen und zur Kündigung berechnen oder zu einer Vertragsanpassung führen.

Bitte beachten Sie hierzu die ausführlichen Hinweise und Ausführungen im Anhang sowie die gesetzlichen Anzeigepflicht sowie die zu beantwortenden Gesundheitsfragen.

Bevor es weitergeht, müssen Sie das PDF öffnen und anschauen.

Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG und Gesundheitsfragen zu den verschiedenen Tarifen

Sie können diesen Antrag am Ende elektronisch unterschreiben oder ausdrucken und unterschreiben. Wenn der Antrag elektronisch unterschrieben werden soll, ist es erforderlich als nächsten Schritt die Mitteilung nach §19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht sowie zu beantwortende Gesundheitsfragen per Email an den Antragssteller zu versenden.

Antrag elektronisch unterschreiben Antrag NICHT elektronisch unterschreiben

E-Mail
max.muster@arag.de

senden >

Zurück Weiter

1. Mitteilung nach §19 anklicken und anschauen...

2. ... dann „Antrag elektronisch unterschreiben“ auswählen, Kunden-E-Mail-Adresse ergänzen und auf „Senden“ klicken

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

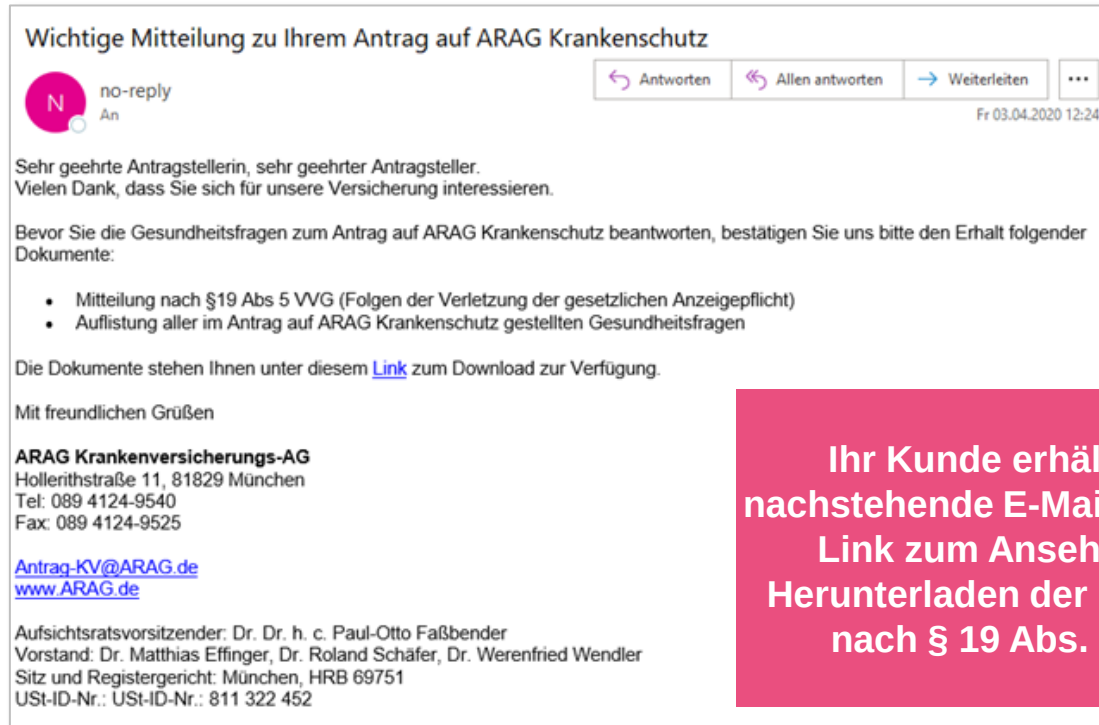
inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

E-Mail mit Link zum Einsehen der Dokumente wird an Ihren Kunden versendet



Sie befinden sich hier



**Ihr Kunde erhält dann
nachstehende E-Mail mit einem
Link zum Ansehen und
Herunterladen der Mitteilung
nach § 19 Abs. 5 VVG**

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

**Vertragsunterlagen
Kundensicht**

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

Erhalt der Dokumente bestätigen



Sie befinden sich hier

Bevor es weitergeht, müssen Sie das PDF öffnen und anschließend bestätigen, es gelesen und gespeichert oder ausgedruckt zu haben.

 Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG und Gesundheitsfragen zu den beantragten Tarifen

Sie können diesen Antrag am Ende elektronisch unterschreiben oder ausdrucken und unterschreiben. Wenn der Antrag elektronisch unterschrieben werden soll, ist es erforderlich als nächsten Schritt die Mitteilung nach §19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht sowie zu beantwortende Gesundheitsfragen per Email an den Antragssteller zu versenden.

Antrag elektronisch unterschreiben Antrag NICHT elektronisch unterschreiben

E-Mail
max.muster@arag.de

senden

☒ Hiermit bestätige ich, dass ich das PDF geöffnet und gelesen habe und es gespeichert oder ausgedruckt habe. Ich bestätige auch, dass ich die Mitteilung nach §19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht sowie zu beantwortende Gesundheitsfragen per Email an den Antragssteller zu versenden habe.

Zurück Weiter

Im Online-Rechner dann den Erhalt bestätigen und anschließend auf „Weiter“ klicken.

Webseite

Online-Rechner
Angebot

**Online-Rechner
Antrag**

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

Hier bitte wie üblich die Gesundheitsfragen von Ihrem Kunden beantworten lassen.

inSign
Kundensicht

Kundendaten vervollständigen



ARAG Krankenzusatzversicherung - Ihr Rundumschutz Ihr monatlicher Beitrag 18,43 €

Mein Schutz > Antrag > Abschluss

Erste Person

Versicherte Person

Anrede*	Titel
Herr	Bitte wählen
Vorname*	Name*
Max	Muster
Straße und Hausnummer*	
ARAG-Platz 1	
PLZ*	Ort*
40472	Düsseldorf
Adresszusatz	Länderkennzeichen
Bitte ausfüllen	D
Geburtsdatum	
01.01.1990	
Die Berufsgruppe dieser Person*	Der derzeit ausgeübte Beruf dieser Person*
Angestellte(r)	Abteilungsleiter/in / Kaufmännisch
Telefon	Telefon mobil

Bitte vervollständigen Sie
die Kundendaten
(hier die Angaben zur
versicherten Person).

Sie befinden sich hier

Webseite

Online-Rechner
Angebot

**Online-Rechner
Antrag**

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

Bitte erfassen Sie Ihre Orgadaten



Sie befinden sich hier

ARAG Krankenzusatzversicherung - Ihr Rundumschutz Ihr monatlicher Beitrag 18,43 €

Mein Schutz > Antrag > Abschluss

Sie haben es fast geschafft!
Hier sehen Sie, wie sich Ihr Beitrag zusammensetzt:

1. Person, 01.01.1990; Versicherungsbeginn: 01.05.2020	
Monatlicher Beitrag Zahnschutz, Tarif Dent90	+ 18,43 €
Zu zahlender monatlicher Gesamtbeitrag	+ 18,43 €

Versicherungsnehmer

Geben Sie bitte an, wer der Versicherungsnehmer sein wird. Versicherungsnehmer kann eine der versicherten (volljährigen) Personen sein oder eine andere, noch zu bestimmende, Person.

Versicherungsnehmer ist*

Orgadaten erfassen* >

Anmerkungen und Hinweise zum Antrag

Zurück

Damit wir den Vertrag dem richtigen Bestand zuordnen können, klicken Sie bitte hier, um Ihre Orgadaten zu erfassen.

Webseite

Online-Rechner
Angebot

**Online-Rechner
Antrag**

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

Orgadaten eintragen und speichern



ARAG Krankenzusatzversicherung - Ihr Rundumschutz

Vertriebspartnerdaten

Gesellschaftskennzeichen ⓘ
00

Orga-Nummer
123

Externe Vermittlernummer ⓘ
Bitte ausfüllen

[Zurück](#) [Eintrag speichern](#)

[Impressum](#) | [Datenschutz](#) © ARAG

Hier erfassen Sie bitte Ihre Orgadaten und klicken anschließend auf „Eintrag speichern“.

Sie befinden sich hier

Webseite

Online-Rechner
Angebot

**Online-Rechner
Antrag**

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

Eingabe des Gesellschaftskennzeichens

Hier geben Sie bitte die Kennung Ihrer Vertriebszuordnung an.

In der Regel ist das: 00 oder 06. Details lesen Sie im Hilfetext im Tarifrechner (siehe „i“ hinter Gesellschaftskennzeichen).

Eingabe der Orga-Nummer

Bitte hier die drei-stellige Orga-Nummer eingeben.

Eingabe der Vermittlernummer

Hier geben Sie bitte Ihren fünfstelligen Vermittlernummer für KV an.

Dann geht's „Weiter“



**Sie haben es
(fast) geschafft!**

ARAG Krankenzusatzversicherung - Ihr Rundumschutz Ihr monatlicher Beitrag 18,43 €

Mein Schutz > Antrag > Abschluss

Sie haben es fast geschafft!
Hier sehen Sie, wie sich Ihr Beitrag zusammensetzt:

1. Person, 01.01.1990; Versicherungsbeginn: 01.05.2020	
Monatlicher Beitrag Zahnschutz, Tarif Dent90	+ 18,43 €
Zu zahlender monatlicher Gesamtbeitrag	+ 18,43 €

Versicherungsnehmer
Geben Sie bitte an, wer der Versicherungsnehmer sein wird. Versicherungsnehmer kann eine der versicherten (volljährigen) Personen sein oder eine andere, noch zu bestimmende, Person.

Versicherungsnehmer ist* ▼

[Orgadaten erfassen* >](#)

Anmerkungen und Hinweise zum Antrag ⓘ

[Zurück](#) [Weiter](#)

**Anschließend klicken
Sie bitte auf „Weiter.“**

Sie befinden sich hier

Webseite

Online-Rechner
Angebot

**Online-Rechner
Antrag**

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

Mobil Nummer ergänzen



Sie befinden sich hier

⬇ **Belehrung über Ihr Widerrufsrecht und die Rechtsfolgen des Widerrufs**

So geht es weiter:

Sie erhalten jetzt eine weitere E-Mail mit einem Link zu Vertrags-Unterlagen und Erklärungen. Den Erhalt müssen Sie uns anschließend bestätigen.

Nachdem Sie den Antrag digital unterschrieben haben, versenden wir eine letzte E-Mail u.a. mit dem unterschriebenen Antrag. Zum Öffnen und Download der Dokumente erhalten Sie einen Code per SMS. Um Ihnen diese SMS senden zu können, benötigen wir Ihre Mobilnummer.

E-Mail*

max.muster@arag.de

Telefon mobil*
(Nur Ziffern ohne Leer/Sonderzeichen, 01xyyyyyyyy)

015112345678

Senden >

⬇ **Antrag anzeigen**

Zurück

**Damit wir Ihrem Kunden die VVG
Unterlagen zur Verfügung stellen können,
geben Sie hier bitte eine Mobil-Nr Ihres
Kunden ein und klicken anschließend auf
„Senden“.**

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

**Online-Rechner
Abschluss**

Vertragsunterlagen
Kundensicht

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

Der Versand einer weiteren E-Mail wurde angestoßen



Sie befinden sich hier

Senden >

Der Versand der E-Mail wurde angestoßen.

☐ **Einwilligung in die Schweigepflichtentbindungserklärung***
Bitte bestätigen Sie, dass Sie die Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung lesbar erhalten haben und in die darin beschriebene Datenerhebung, -verarbeitung und -nutzung einwilligen.*

☐ Bitte bestätigen Sie, Zugriff auf die folgenden Dokumente erhalten zu haben.

- Vertragsinformationen gemäß § 7 Abs. 2 VVG (Informationsblatt zu Versicherungsprodukten, Versicherungsbedingungen)
- Allgemeine Versicherungsbedingungen Teil I - III
- Wichtige Hinweise zum Antrag
- Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG (Folgen der Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht)
- Datenschutzhinweise
- Wichtige Erklärungen zur "Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung"
- Informationsblatt der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht
- Dienstleisterliste des ARAG Konzerns

 Antrag anzeigen

Zurück Antrag unterbreiten

Ihr Kunde erhält eine E-Mail mit einem Link zum Herunterladen der Dokumente.

Zusätzlich wird eine SMS mit einem Bestätigungscode an Ihren Kunden versendet.

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

**Online-Rechner
Abschluss**

Vertragsunterlagen
Kundensicht

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

E-Mail mit Link zum Einsehen der Dokumente wird an Ihren Kunden versendet



Sie befinden sich hier

Ihre ARAG Vertragsunterlagen

no-reply
An

Antworten Allen antworten Weiterleiten ...

Fr 03.04.2020 12:27

Sehr geehrte ARAG Kundin, sehr geehrter ARAG Kunde,
vielen Dank, dass Sie sich für unsere Versicherung entschieden haben.

Bevor Sie Ihren Antrag unterschreiben, bestätigen Sie uns bitte den Erhalt nachstehender Vertragsunterlagen und Erklärungen:

- Vertragsinformationen gemäß § 7 Abs. 2 VVG (Informationsblatt zu Versicherungsprodukten, Versicherteninformationen)
- Allgemeine Versicherungsbedingungen Teil I - III
- Wichtige Hinweise zum Antrag
- Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG (Folgen der Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht)
- Datenschutzhinweise
- Wichtige Erklärungen zur "Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung"
- Informationsblatt der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht
- Dienstleisterliste des ARAG Konzerns

Die Dokumente stehen Ihnen unter diesem [Link](#) zum Download zur Verfügung.

Mit freundlichen Grüßen

ARAG Krankenversicherungs-AG
Hollerithstraße 11, 81829 München
Tel: 089 4124-9540
Fax: 089 4124-9525

Antrag-KV@ARAG.de
www.ARAG.de

Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Dr. h. c. Paul-Otto Faßbender
Vorstand: Dr. Matthias Effinger, Dr. Roland Schäfer, Dr. Werenfried Wendler
Sitz und Registergericht: München, HRB 69751
USt-ID-Nr.: USt-ID-Nr.: 811 322 452

Ihr Kunde erhält dann diese E-Mail mit einem Link zum Ansehen und Herunterladen der Vertragsunterlagen.

Webseite
Online-Rechner Angebot
Online-Rechner Antrag
Online-Rechner Abschluss
Vertragsunterlagen Kundensicht
inSign Maklersicht
inSign Kundensicht

Hier den Bestätigungscode aus der SMS eingeben



Link zur Homepage

Versicherungen ▾ Service ▾ Auf ins Leben Unternehmen Kontakt Meine ARAG 🔍

24/7 0211 98 700 700
Jederzeit für Sie erreichbar

Auf ins Leben.

Ihre
Wir freuen uns,
Ihre Versicherung

Nachdem Ihr Kunde den Link in der E-Mail angeklickt hat, öffnet sich ein Browserfenster. Hier kann Ihr Kunde den Bestätigungscode eingeben, den er per SMS erhalten hat.

Startseite Service Kundenservice Versicherung

Hier finden Sie alle zu Ihrem persönlichen Angebot gehörenden Dokumente. Sie können diese öffnen und herunterladen.

» Anmelden

Bestätigungscode 1 eingeben

Sie befinden sich hier

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

**Vertragsunterlagen
Kundensicht**

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

Im Online-Rechner den Erhalt der Dokumente bestätigen



Sie befinden sich hier

Webseite
Online-Rechner Angebot
Online-Rechner Antrag
Online-Rechner Abschluss
Vertragsunterlagen Kundensicht
inSign Maklersicht
inSign Kundensicht

1. Im Online-Rechner können Sie nun den Erhalt der Dokumente bestätigen.

☒ **Einwilligung in die Schweigepflicht**
Bitte bestätigen Sie, dass Sie die beschriebene Datenerhebung, die Verarbeitung der Daten und in die darin

☒ Bitte bestätigen Sie, Zugriff auf die folgenden Daten zu haben.

- Vertragsinformationen gemäß § 7 Abs. 1 (Informationsblatt zu Versicherungsprodukten, Versicherteninformationen)
- Allgemeine Versicherungsbedingungen Text
- Wichtige Hinweise zum Antrag
- Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG (Folgen der Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht)
- Datenschutzhinweise
- Wichtige Erklärungen zur "Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichtentbindungserklärung"
- Informationsblatt der Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht
- Dienstleisterliste des ARAG Konzerns

 **Antrag anzeigen**

Zurück **Antrag unterschreiben und versenden**

2. Anschließend klicken Sie bitte auf „Antrag unterschreiben und versenden“.

inSign startet automatisch



The screenshot shows the ARAG inSign interface. At the top, there are two tabs: 'Dokument unterschreiben' (Sign document) and 'Nächstes Unterschriftsfeld' (Next signature field). The main area displays a document titled 'Antrag.pdf'. A 'Hinweis' (Note) box is visible, containing the text: 'Bitte lassen Sie zu das inSign ihren Standort ermittelt. Eventuell ist auch die Standortermittlung ihres Gerätes deaktiviert.' (Please allow inSign to determine your location. It may also be that the location determination of your device is deactivated.) Below the note is a blue button labeled 'Schließen' (Close). At the bottom, there is a section titled 'Wie geht es nun weiter?' (What happens next?) with a list of steps: 1. 'Ihr Antrag ist bei uns eingegangen und wird nun unverzüglich von uns geprüft.' (Your application has been received and will be checked by us immediately.) 2. 'Müssen im Anschluss vom Antrag abweichende Vertragsbedingungen (Beitragszuschläge, Leistungseinschränkungen, Leistungsausschlüsse) vereinbart werden, erhalten Sie von uns einen neuen Vorschlag. Sie entscheiden dann, ob Sie den Vorschlag annehmen.' (If, following the application, contractual conditions (premium surcharges, performance restrictions, performance exclusions) need to be agreed, you will receive a new proposal from us. You then decide whether to accept the proposal.) 3. 'Bei Antragsannahme erhalten Sie von uns per Post den Versicherungsschein.' (Upon acceptance of the application, you will receive the insurance policy from us by post.) Below the list, there is a closing statement: 'Wir danken Ihnen für das Vertrauen, das Sie der ARAG entgegenbringen. Für uns als größtes familiengeführtes Versicherungsunternehmen in Deutschland steht die Kundenzufriedenheit an erster Stelle. Sollten Sie noch Fragen haben, rufen Sie uns bitte an.' (We thank you for the trust you place in ARAG. For us, as the largest family-run insurance company in Germany, customer satisfaction is the top priority. If you have any further questions, please call us.)

Nun öffnet sich im Online-Rechner automatisch das inSign-Modul zum Unterschreiben des Antrags.

Sie befinden sich hier

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

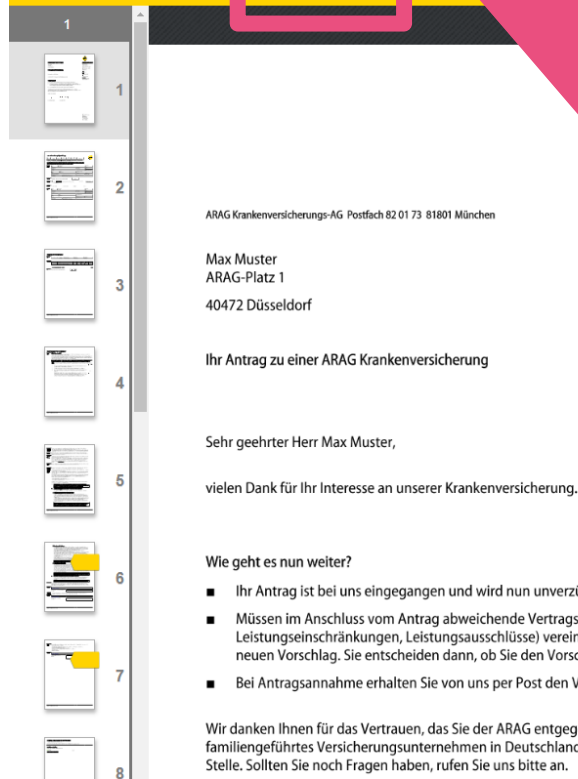
**inSign
Maklersicht**

inSign
Kundensicht

Vollständiger Antrag wird angezeigt



Sie befinden sich hier



ARAG Krankenversicherungs-AG

Hollerithstraße 11
81829 München

Commerzbank AG München
IBAN:
DE98700800000564460400
BIC:
DRESDEFF700

Datum
03.04.2020

Telefon
(0211) 963 - 45 45

Hinweis:

Damit Ihr Kunde, sieht an welchen Stellen er unterschreibt, können Sie Ihre Bildschirm bspw. mit Microsoft Teams teilen. Informationen hierzu finden Sie bei uns auf

<http://www.ARAG-Partnervertrieb.de/wir-sind-da>

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

**inSign
Maklersicht**

inSign
Kundensicht

Kunden unterschreiben lassen



Sie befinden sich hier

Dokument unterschreiben | **Nächstes Unterschriftsfeld** | **Schließen**

2. Soweit es zu vertragsbezogenen Beratungszwecken erforderlich ist, kann der sie betreuende Vermittler Informationen darüber erhalten, ob und ggf. unter welchen Voraussetzungen (z. B. Annahme mit Risikozuschlag, Ausschlüsse bestimmter Risiken) Ihr Vertrag angenommen werden kann. Der Vermittler, der Ihren Vertrag vermittelt hat, erfährt, dass und mit welchem Inhalt der Vertrag abgeschlossen wurde. Dabei erfährt er auch, ob Risikozuschläge oder Ausschlüsse bestimmter Risiken vereinbart wurden. Bei einem Wechsel des Sie betreuenden Vermittlers auf einen anderen Vermittler kann es zur Übermittlung der Vertragsdaten mit den Informationen über bestehende Risikozuschläge und Ausschlüsse bestimmter Risiken an den neuen Vermittler kommen. Sie werden bei einem Wechsel des Sie betreuenden Vermittlers auf einen anderen Vermittler vor der Weitergabe von Gesundheitsdaten informiert sowie auf Ihre Widerspruchsmöglichkeit hingewiesen.

3. **Ich willige ein, dass die ARAG Krankenversicherungs-AG meine Gesundheitsdaten und sonstigen nach § 203 StGB geschützten Daten in den oben genannten Fällen – soweit erforderlich – an den für mich zuständigen selbstständigen Versicherungsvermittler übermittelt und diese dort erhoben, gespeichert und zu Beratungszwecken genutzt werden dürfen.**

3. **Speicherung und Verwendung Ihrer Gesundheitsdaten, wenn der Vertrag nicht zustande kommt**
Kommt der Vertrag mit Ihnen nicht zustande, speichern wir Ihre im Rahmen der Risikoprüfung erhobenen Gesundheitsdaten für den Fall, dass Sie erneut Versicherungsschutz beantragen. Wir speichern Ihre Daten auch, um mögliche Anfragen weiterer Versicherungen beantworten zu können. Ihre Daten werden bei uns bis zum Ende des dritten Kalenderjahres nach dem Jahr der Antragstellung gespeichert.

Ich willige ein, dass die ARAG Krankenversicherungs-AG meine Gesundheitsdaten – wenn der Vertrag nicht zustande kommt – für einen Zeitraum von drei Jahren ab dem Ende des Kalenderjahres der Antragstellung zu den oben genannten Zwecken speichert und nutzt.

Mit Ihrer Unterschrift beantragen Sie alle aufgeführten Versicherungen und geben die oben stehenden Erklärungen insbesondere auch die „Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichterklärung“ ab. Ebenso bestätigen Sie, dass Sie die Risiko- und Gesundheitsfragen sorgfältig, vollständig und richtig beantwortet haben. Auch haben Sie die übrigen Hinweise im Abschnitt "Wichtige Hinweise/Erklärungen" zur Kenntnis genommen.

Unterschriften Ort, Datum
Düsseldorf, 03.04.2020

Antragsteller/Versicherungsnehmer/versicherte Person
Max Muster

Unterschrift des Antragstellers/Versicherungsnehmers
X

Belehrung nach § 19 Abs. 5 VVG
Hiermit bestätige ich, dass ich die Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Schweigepflicht und die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Schweigepflicht gelesen, gespeichert oder ausgedruckt habe.

Unterschriften Ort, Datum
Düsseldorf, 03.04.2020

Antragsteller/Versicherungsnehmer
Max Muster

Unterschrift des Antragstellers/Versicherungsnehmers
X Unterschrift 2/3 erforderlich

Einfach das jeweilige Unterschriftsfeld anklicken.

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

**inSign
Maklersicht**

inSign
Kundensicht

Unterschriftenfeld wird eingeblendet



Sie befinden sich hier

„Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichterklärung“ ab. Ebenso bestätigen Sie, dass Sie die Risiko- und Gesundheitsfragen sorgfältig, vollständig und richtig beantwortet haben. Auch haben Sie die übrigen Hinweise im Abschnitt “Wichtige Hinweise/Erklärungen” zur Kenntnis genommen

KUNDEN-HANDY LÖSCHEN ABBRECHEN OK

Es öffnet sich ein Pop-up. Hier klicken Sie bitte oben links auf „Kunden-Handy“.

inSign
Papierloser
Abschluss

Bitte hier unterschreiben

VorgangsNr.: RPLFW7AAHP

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

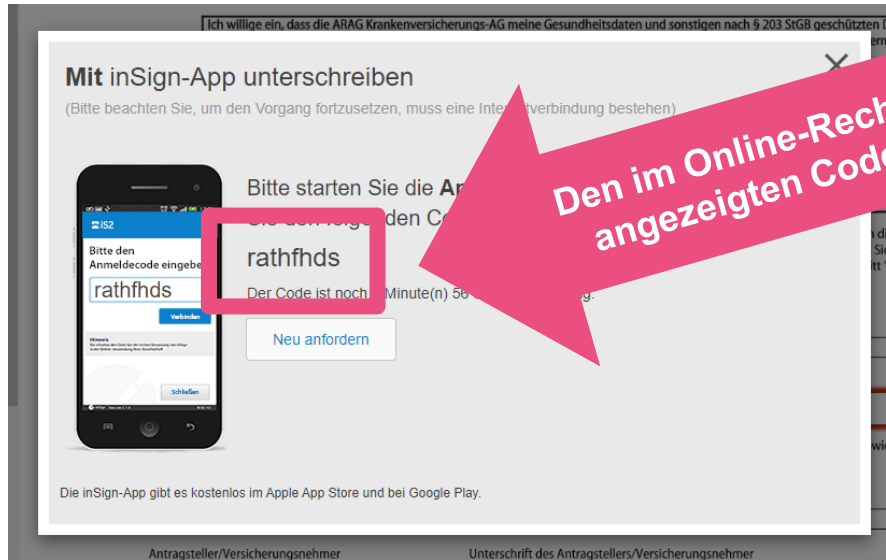
**inSign
Maklersicht**

inSign
Kundensicht

Verbindung zur inSign-App auf dem Smartphone des Kunden herstellen (I/II)



Sie befinden sich hier



Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

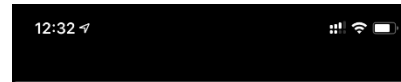
**inSign
Maklersicht**

inSign
Kundensicht

Verbindung zur inSign-App auf dem Smartphone des Kunden herstellen (II/II)



Sie befinden sich hier

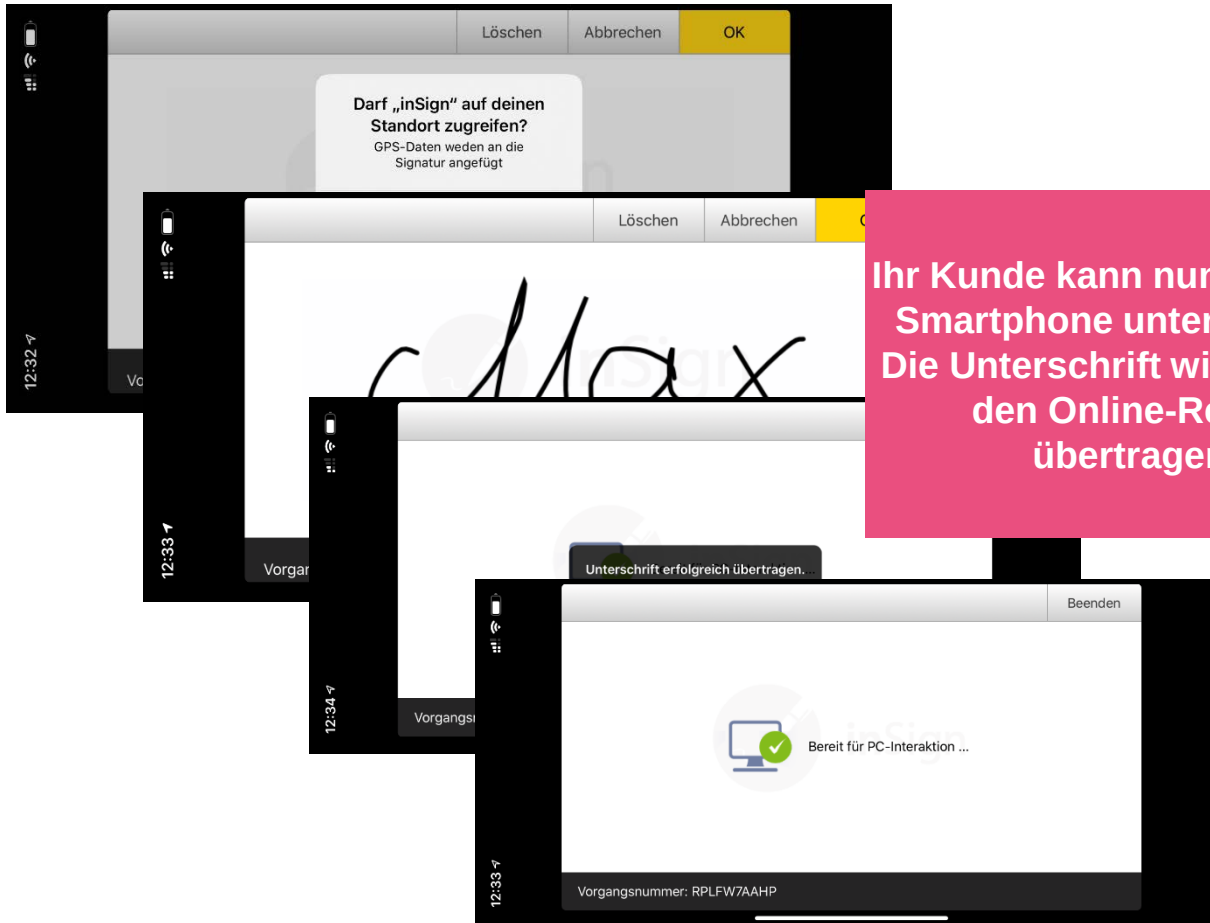


Webseite
Online-Rechner Angebot
Online-Rechner Antrag
Online-Rechner Abschluss
Vertragsunterlagen Kundensicht
inSign Maklersicht
inSign Kundensicht

Kunde unterschreibt auf seinem Smartphone



Sie befinden sich hier



Ihr Kunde kann nun auf seinem Smartphone unterschreiben. Die Unterschrift wird sofort an den Online-Rechner übertragen...

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

inSign
Maklersicht

**inSign
Kundensicht**

Die Unterschrift wird sofort auf das Dokument im Online-Rechner übernommen



Mit Ihrer Unterschrift beantragen Sie alle aufgeführten Versicherungen und geben die oben stehenden Erklärungen insbesondere auch die „Einwilligung in die Erhebung und Verwendung von Gesundheitsdaten und Schweigepflichterklärung“ ab. Ebenso bestätigen Sie, dass Sie die Risiko- und Gesundheitsfragen sorgfältig, vollständig und richtig beantwortet haben. Auch haben Sie die übrigen Hinweise im Abschnitt "Wichtige Hinweise/Erklärungen" zur Kenntnis genommen.

Unterschriften Ort, Datum
Düsseldorf, 03.04.2020

Antragsteller/Versicherungsnehmer/versicherte Person Unterschrift des Antragstellers/Versicherungsnehmer
Max Muster Max

Belehrung nach §19 Abs. 5 VVG Hiermit bestätige ich, dass ich die Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG über die Folgen einer Verletzung der gesetzlichen Anzeigepflicht beantwortenden Gesundheitsfragen (Formular-Nr. A886) gelesen, gespeichert oder ausgedruckt habe.

Unterschriften Ort, Datum
Düsseldorf, 03.04.2020

Antragsteller/Versicherungsnehmer Unterschrift des Antragstellers/Versicherungsnehmer
Max Muster X Unterschrift 2/3 erforderlich

...und hier angezeigt.
Für die weiteren
Unterschriften gehen
Sie genauso vor.

Sie befinden sich hier

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

Vertragsunterlagen
Kundensicht

**inSign
Maklersicht**

inSign
Kundensicht

Alle Unterschriften ergänzt? Dann „Vorgang abschließen“



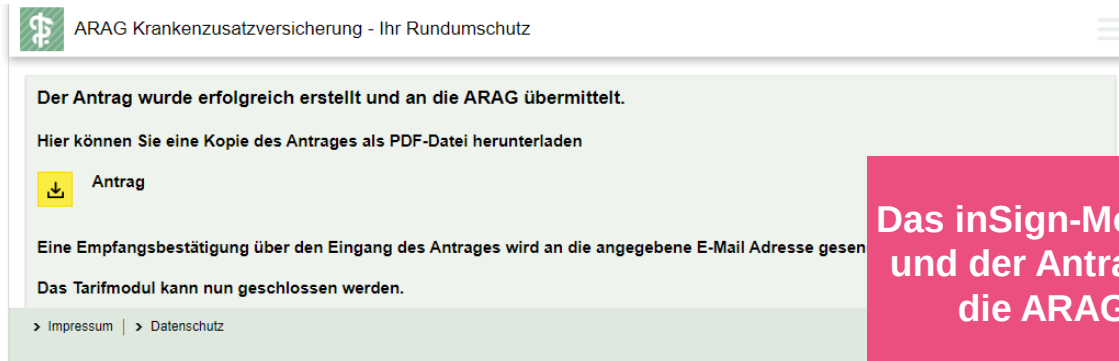
Sie befinden sich hier



Sobald alle erforderlichen Unterschriften gegeben sind, erscheint im inSign-Modul oben rechts der grüne Button „Vorgang abschließen“. Diesen bitte anklicken.

Webseite
Online-Rechner Angebot
Online-Rechner Antrag
Online-Rechner Abschluss
Vertragsunterlagen Kundensicht
inSign Maklersicht
inSign Kundensicht

Online-Rechner kann geschlossen werden



Sie befinden sich hier

**Das inSign-Modul schließt sich
und der Antrag wird sofort an
die ARAG übermittelt.**

**Laden Sie das
Antrags-PDF herunter.**

**Sie können den
Online-Rechner nun schließen.**

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

**Online-Rechner
Abschluss**

Vertragsunterlagen
Kundensicht

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

Kunde erhält noch einmal den Link zum Herunterladen aller Dokumente



Sie befinden sich hier

Ihr Antrag auf ARAG Krankenschutz

 no-reply
An

Antworten Allen antworten Weiterleiten ...

Fr 03.04.2020 12:36

Sehr geehrte ARAG Kundin, sehr geehrter ARAG Kunde,
vielen Dank für Ihren Antrag auf Ihren persönlichen ARAG Krankenschutz. Der Antrag wird bei uns umgehend zu Ihrem gewünschten Versicherungsbeginn bearbeitet, in der Regel innerhalb von 48 Stunden, bzw. am nächsten Werktag nach einem Feiertag. Anträge, die an einem Freitag eingehen, werden am darauffolgenden Montag bzw. Werktag bearbeitet.

Den Versicherungsschein erhalten Sie dann per Post.
Wenn Sie zwischenzeitlich noch Fragen haben, kontaktieren Sie am besten Ihren ARAG Vertriebspartner.
Selbstverständlich können Sie sich auch gerne an die ARAG Hauptverwaltung wenden.
Ihr Antrag steht Ihnen unter diesem [Link](#) zur Verfügung.
Zum Öffnen und Download senden wir Ihnen per SMS einen Code.

Mit freundlichen Grüßen

ARAG Krankenversicherungs-AG
Hollerithstraße 11, 81829 München
Tel: 089 4124-9540
Fax: 089 4124-9525

Antrag-KV@ARAG.de
www.ARAG.de

Aufsichtsratsvorsitzender: Dr. Dr. h. c. Paul-Otto Faßbender
Vorstand: Dr. Matthias Effinger, Dr. Roland Schäfer, Dr. Werenfried Wendler
Sitz und Registergericht: München, HRB 69751
USt-ID-Nr.: USt-ID-Nr.: 811 322 452

Ihr Kunde erhält noch einmal eine E-Mail mit einem Link zum Herunterladen des Antrags und der Vertragsunterlagen sowie eine SMS mit einem Bestätigungscode.

Link und Bestätigungscode sind identisch zur vorherigen E-Mail bzw. SMS.

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

**Vertragsunterlagen
Kundensicht**

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

Hier den Bestätigungscode aus der SMS eingeben



Link zur Homepage

Versicherungen ▾ Service ▾ Auf ins Leben

ARAG
Auf ins Leben.

Nachdem Ihr Kunde den Link in der E-Mail angeklickt hat, öffnet sich ein Browserfenster. Hier kann Ihr Kunde den Bestätigungscode eingeben, den er per SMS erhalten hat.

Ihre Vertragsdokumente
Wir freuen uns, dass Sie sich für die ARAG als Ihre Versicherung entschieden haben.

Startseite Service Kundenservice Versicherung

Sie befinden sich hier

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

**Vertragsunterlagen
Kundensicht**

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht

Hier finden Sie alle zu Ihrem persönlichen Angebot gehörenden Dokumente. Sie können diese öffnen und herunterladen.

» Anmelden

Bestätigungscode 1 eingeben

Antrag und Vertragsunterlagen herunterladen



Versicherungen ▾ Service ▾ Auf ins Leben Unt

Hier findet er dann Antrag und Vertragsunterlagen zum Herunterladen.

Ihre Vertragsdokumente

Wir freuen uns, dass Sie sich für die ARAG als Ihre Versicherung entschieden haben.

» Startseite » Service » Kundenservice » Versicherung

Hier finden Sie alle zu Ihrem persönlichen Angebot gehörenden Dokumente. Sie können diese öffnen und herunterladen.

Ihre Vertragsunterlagen im Überblick

» (03.04.2020 12:35) Antrag.pdf

» (03.04.2020 12:35) ARAG-Vertragsunterlagen.pdf

» (03.04.2020 12:27) ARAG-Vertragsunterlagen.pdf

Sie befinden sich hier

Webseite

Online-Rechner
Angebot

Online-Rechner
Antrag

Online-Rechner
Abschluss

**Vertragsunterlagen
Kundensicht**

inSign
Maklersicht

inSign
Kundensicht



Das war's!

Viel Erfolg für Ihre Online-Abschlüsse!