

Alle freiberuflich tätigen TierärztInnen können entscheiden, in welcher Form sie künftig krankenversichert sein wollen.

## **ERKLÄRUNG** an die Österreichische Tierärztekammer

Meine individuelle Entscheidung lautet:  
(Bitte zutreffendes ankreuzen)

- Ich trete dem zwischen der Österreichischen Tierärztekammer und der Wiener Städtischen abgeschlossenen privaten Gruppen-Kranken-Versicherungsmodell bei. Dazu gebe ich die umseitige Beitrittserklärung ab und retourniere diese an die Bundeskammer der Tierärzte Österreichs.
- Ich schließe eine freiwillige Versicherung nach § 143 des Gewerblichen Sozialversicherungsgesetzes (GSVG) ab. Dazu muss ich einen Antrag bei der Sozialversicherungsanstalt der Gewerblichen Wirtschaft stellen.<sup>1)</sup>
- Ich schließe eine freiwillige Versicherung nach § 16 ASVG ab. Dazu muss ich einen Antrag bei meiner zuständigen Gebietskrankenkasse stellen.<sup>1)</sup>

Bitte nachstehende Erklärung in Blockbuchstaben ausfüllen und unterfertigt an Österreichische Tierärztekammer retournieren.

### **Persönliche Daten:**

<b>Mitglied der Tierärztekammer</b>			
Zuname	Vorname	Titel	Geburtsdatum
Adresse			
<b>Ehepartner</b>			
Zuname	Vorname	Geburtsdatum	
<b>Kinder</b>			
Zuname	Vorname	Geburtsdatum	
Zuname	Vorname	Geburtsdatum	
Zuname	Vorname	Geburtsdatum	

Datum: .....

Unterschrift: .....

1) Wenn Sie sich für die Sozialversicherungsanstalt der Gewerblichen Wirtschaft oder die Gebietskrankenkasse entscheiden, ist der Österreichischen Tierärztekammer eine Versicherungsbestätigung vorzulegen.

## BEITRITTSERKLÄRUNG

zum Gruppen-Krankenversicherungsvertrag zwischen der Österreichischen Tierärztekammer und der Wiener Städtischen

Altersberechnung für die Monatsprämie: Kalenderjahr (Vertragsbeginn) minus Geburtsjahr des/der Versicherten

- Ich trete mit 1. .... dem Gruppen-Krankenversicherungsvertrag bei. In der Grundversicherung ist eine weitere Person im gemeinsamen Haushalt - entweder mein Ehepartner, wenn für ihn kein anderer Krankenversicherungsschutz besteht. oder sonst mein ältestes Kind - prämienfrei mitversichert.

Monatsprämie EUR .....

- Mein Ehepartner (Personendaten umseitig) hat keinen anderen Krankenversicherungsschutz und ist daher prämienfrei mitversichert.

- Für meinen Ehepartner besteht ein anderer Krankenversicherungsschutz. Daher ist mein ältestes Kind (Personendaten umseitig) prämienfrei mitversichert.

- Ich melde meine umseitig angeführten (weiteren) Kinder gegen Prämienzahlung zum Gruppen-Krankenversicherungsvertrag an.

Monatsprämie je Kind EUR 65,93, insgesamt EUR .....

Gesamtmonatsprämie für die Grundversicherung EUR .....

### Erweiterungen des Versicherungsschutzes (Sonderklasse im Krankenhaus)

- Ich schließe für mich und meine umseitig angeführten Angehörigen auch die Zusatzversicherung für die Sonderklasse-Zweibettzimmer ab (Die Mitversicherung des Ehepartners zur Tierärzteprämie ist nur möglich, wenn dieser auch im Rahmen der Grundversicherung mitversichert ist!).

Monatsprämie für mich EUR .....

Monatsprämie für meinen Ehepartner EUR .....

Monatsprämie je Kind EUR 23,48, insgesamt EUR .....

- Ich wünsche für mich und meinen Ehepartner (sofern mitversichert) die Ergänzungsversicherung für das Einbettzimmer.

Monatsprämie EUR .....

### Prämienzahlung

- monatliche Abbuchung von meinem Geldinstitut

Bankleitzahl: ..... Kontonummer: .....

- monatlich mit Erlagschein (zusätzliche Einhebegebühr)

Datum: ..... Unterschrift: .....

Erklärungen