

Frau

Abteilung Leistungsprüfung

Telefon:

Servicezeiten Montag - Freitag, 8:00 - 18:00 Uhr

9. Juli 2025

Versicherungs-Nr.: Versicherungsnehmer/in: Versicherte Person(en):

Versicherte Person(en): geboren am:

Antrag auf Leistungen wegen Berufsunfähigkeit

Sehr geehrte Frau

Sie haben Leistungen wegen Berufsunfähigkeit beantragt.

Mit den uns aktuell vorliegenden Unterlagen, insbesondere dem Reha-Entlassungsbericht der Klinik vom 09.04.2025, kommt unser medizinischer Dienst zu dem Ergebnis, dass eine Berufsunfähigkeit im Sinne der dem Vertrag zugrundeliegenden Bedingungen vorliegt.

Aufgrund einer psychischen Erkrankung und daraus folgender massiver Einschränkungen in Bezug auf Konzentrations- und Reaktionsvermögen, Umstellungs- und Anpassungsvermögen, Publikumsverkehr, Durchhaltevermögen und Selbstbehauptungsfähigkeit können Sie Ihre letzte berufliche Tätigkeit zu mindestens 50 % nicht mehr ausüben.

Zur Beurteilung der Berufsunfähigkeit haben wir Ihre letzte Tätigkeit als Bäckereifachverkäuferin – wie im Leistungsantrag vom 31. Juli 2024 beschrieben - zugrunde gelegt.

Wir erkennen daher die Berufsunfähigkeit rückwirkend ab dem 1. Dezember 2023 an.

Die Rentenleistungen erbringen wir seit diesem Zeitpunkt bereits und führen diese nun unverändert fort.

Wir möchten Sie darauf hinweisen, dass diese Rente möglicherweise der Steuerpflicht unterliegt. Bitte informieren Sie sich diesbezüglich an geeigneter Stelle.

Der AU-Leistungsbaustein in Ihrem Vertrag steht mit der Anerkennung der Berufsunfähigkeit für die Zukunft wieder vollumfänglich zur Verfügung.



Wir bitten Sie, uns unverzüglich zu informieren, wenn Sie wieder eine Berufstätigkeit aufnehmen.

Gem. Nr. 2 der mit den Datenschutzaufsichtsbehörden abgestimmten Einwilligungs- und Schweigepflichtentbindungserklärung dürfen wir Ihre personenbezogenen Daten an unseren Rückversicherer weiterleiten. Die Erklärung sieht auch vor, dass wir Sie über die Datenweitergabe informieren, was hiermit geschieht.

Zur Abrechnung des Rückversicherungsvertrages werden wir der Münchener Rückversicherungs-Gesellschaft folgende Daten übermitteln:

- Die Vertragsnummer
- Ihren Namen
- Ihr Lebensalter bei Eintritt der Berufsunfähigkeit
- den Beginn der Leistungspflicht
- die Ursache für die Berufsunfähigkeit (Hauptdiagnose)

Wenn Sie mit unserem Service zufrieden waren, bewerten Sie uns gerne auf Google. Nutzen Sie einfach den QR-Code, um zur Bewertungsseite zu gelangen. Vielen Dank.

Wir wünschen Ihnen alles Gute.

Mit freundlichen Grüßen

Abteilung Leistungsprüfung

