

Zugangsvoraussetzungen

- Die Baufinanzierung dient dem Neukauf einer Immobilie oder Praxis
- Der Antrag muss innerhalb von drei Monaten nach Zustandekommen des Darlehensvertrages eingereicht werden
- Finanzierungssumme mindestens 50.000,00 €
- Ein entsprechender Nachweis über Zweck, Höhe und Datum des Kreditvertrags liegt vor

Allgemeine Fragen

1. Besteht bei Ihnen eine anerkannte Erwerbsminderung (MdE/GdS¹⁾), Behinderung (GdB²⁾) oder Berufs- bzw. Erwerbsunfähigkeit oder wurde eine solche in den letzten 2 Jahren beantragt? nein ja
Bitte nähere Angaben:
 2. Übersteigt die zu versichernde Berufs- oder Erwerbsunfähigkeitsrente (inkl. Bonusleistung aus der Gewinnbeteiligung) – einschließlich bereits bestehender oder beantragter Versicherungen für den Fall der Berufs- oder Erwerbsunfähigkeit – 80 % bei Abschluss einer betrieblichen bzw. 60 % bei Abschluss einer privaten Vorsorge Ihres zum Zeitpunkt der Antragstellung aktuellen jährlichen Bruttoeinkommens³⁾? nein ja
- ¹⁾ MdE = Minderung der Erwerbsfähigkeit; GdS = Grad der Schädigungsfolgen
²⁾ GdB = Grad der Behinderung
³⁾ Als Einkommen gelten regelmäßige Einkünfte aus Arbeitstätigkeiten inklusive Weihnachts- und Urlaubsgeld; Tantiemen, Bonus- oder Sonderzahlungen sind grundsätzlich nicht zu berücksichtigen. Bei Selbständigen/Freiberuflern gilt der Gewinn aus Gewerbebetrieb bzw. aus selbständiger Tätigkeit als Einkommen.

Hinweis

Sofern eine der oben stehenden allgemeinen Voraussetzungen nicht erfüllt ist oder eine der allgemeinen Fragen mit „ja“ beantwortet wurde, ist ggf. eine weitere individuelle Prüfung notwendig.

Angaben zur Gesundheit der VP

Sofern Sie eine der folgenden Fragen mit „ja“ beantworten, kann der Versicherungsschutz nicht wie beantragt gewährt werden. Füllen Sie bitte zusätzlich den medizinischen Fragebogen auf Seite 3 aus.

1. Waren Sie in den letzten zwei Jahren länger als zwei Wochen durchgehend aus gesundheitlichen Gründen außer Stande, Ihre berufliche Tätigkeit auszuüben, oder üben Sie derzeit Ihre berufliche Tätigkeit aus gesundheitlichen Gründen eingeschränkt¹⁾ aus? nein ja
2. Werden Sie derzeit oder wurden Sie in den letzten drei Jahren ärztlich beraten, untersucht oder behandelt im Zusammenhang mit:²⁾ (Bitte kreuzen Sie alle zutreffenden Erkrankungen an!)
 - einer Krebserkrankung
 - einer Erkrankung des Herzens oder des Kreislaufs
 - Diabetes
 - einer chronischen Erkrankung der Atemwege, Haut, Leber, Nieren, Verdauungsorgane (z. B. Asthma, erhöhte Leberwerte, Blut im Urin, Morbus Crohn, Colitis Ulcerosa)
 - einer psychischen Erkrankung (z. B. Angstzustände, Depressionen, Persönlichkeitsstörungen, Essstörungen, Erschöpfungszustände)
 - Suchterkrankungen (auch Medikamente oder Alkohol)
 - einer Erkrankung des Gehirns oder des Nervensystems (z. B. Anfallsleiden, Schlaganfall, Multiple Sklerose, Migräne)
 - einer Erkrankung des Rückens oder Bewegungsapparates (z. B. Bandscheibenvorfall, Arthrosen, Rheuma, Fibromyalgie)
 - einer HIV-InfektionBitte kreuzen Sie „ja“ an, sofern mindestens eine Erkrankung vorliegt, andernfalls „nein“.