

KNAPPSCHAFT  
Dez. VII.1.5 - Herrn Bergel -  
Millerntorplatz 1  
20359 Hamburg

## Meldung einer freiwilligen Antragsversicherung

### Angaben zum deutschen Bevollmächtigten des Reeders mit Sitz im Ausland

Name	Betriebsnummer, sofern vorhanden	
Anschrift		
Telefon	Telefax	E-Mail

### Angaben zum Schiff

Schiffsname	Flaggenstaat	Unterscheidungssignal
Eingetragen im Seeschiffsregister		

### Bitte Zutreffendes ankreuzen:

- Beginn der Antragsversicherung ab: \_\_\_\_\_
- Die Seeleute werden der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Kranken-, Pflege- und Rentenversicherung sowie nach dem Recht der Arbeitsförderung unterstellt (§ 2 Absatz 3 Nummer 1 SGB IV). Dies beinhaltet auch die Versicherungspflicht in der Seemannskasse (§ 137 b SGB VI).
- Die Seeleute werden der Versicherungspflicht in der gesetzlichen Kranken-, Pflege-, Rentenversicherung, nach dem Recht der Arbeitsförderung **sowie der Unfallversicherung** unterstellt (§ 2 Absatz 3 Nummer 2 SGB IV). Dies beinhaltet auch die Versicherungspflicht in der Seemannskasse (§ 137 b SGB VI).  
**Der Reeder unterstellt das Schiff der Unfallverhütung und Schiffssicherheitsüberwachung durch die Berufsgenossenschaft Verkehrswirtschaft Post-Logistik Telekommunikation.**
- Es handelt sich um eine freiwillige Antragsversicherung.

**Angaben zum ausländischen Arbeitgeber**

Name
Anschrift

Sofern der ausländische Arbeitgeber nicht mit dem ausländischen Reeder identisch ist, bitten wir auch die „Angaben zum ausländischen Reeder“ auszufüllen.

**Angaben zum ausländischen Reeder**

Name
Anschrift

**Liste der Seeleute, die der Versicherungspflicht nach § 2 Absatz 3 SGB IV unterstellt werden**

Name, Vorname	Rentenversicherungsnummer oder Geburtsdatum	Anschrift

- Die Meldungen zur Sozialversicherung werden im Rahmen der Meldefrist abgegeben (mit der 1. Heuerabrechnung, spätestens innerhalb von 6 Wochen nach Beginn der Beschäftigung).
- Es handelt sich nicht um eine geringfügig entlohnte oder eine kurzfristige Beschäftigung nach § 8 Absatz 1 SGB IV.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/Firmenstempel