

## DIGITAS

### SOFTFAIR UPDATE 08. JULI 2025 (STAND 08.07.2025)

#### ANTRAGSBEFÜLLUNG DURCH DEN VERSICHERUNGSNEHMER

Sehr geehrte Nutzerinnen und Nutzer,

seit heute steht Ihnen ein neues Feature in der digitalen Antragsbefüllung in DIGITAS zur Verfügung.

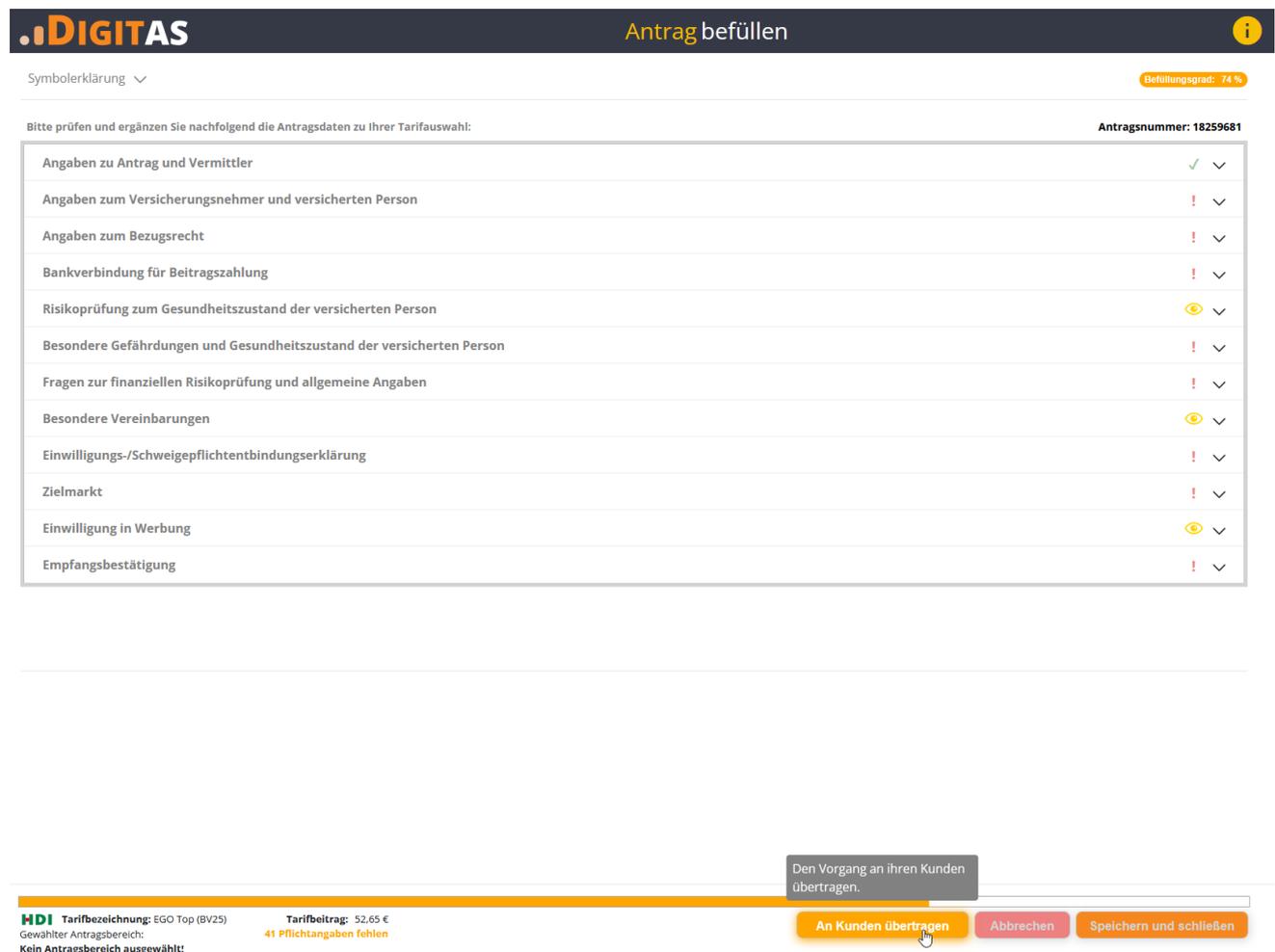
Auf vielfachen Nutzerwunsch haben wir Ihnen die Möglichkeit gegeben, den Antrag auch durch den Versicherungsnehmer befüllen zu lassen.

Die nachfolgenden Screenshots sollen Ihnen eine kurze Übersicht über die Funktion zeigen.

Mit freundlichen Grüßen  
Ihr Softfair-Team

#### ÜBERGABE DES VORGANG AN DEN VERSICHERUNGSNEHMER

In der DIGITAS Oberfläche finden Sie nun unten den neuen Button „An Kunden übertragen“. Mit diesem Button starten sie die Übergabe der Antragsbefüllung an Ihren Versicherungsnehmer oder die versicherte Person.



**.DIGITAS** Antrag befüllen i

Symbolerklärung Befüllungsgrad: 74 %

Bitte prüfen und ergänzen Sie nachfolgend die Antragsdaten zu Ihrer Tarifauswahl: Antragsnummer: 18259681

Angaben zu Antrag und Vermittler	✓
Angaben zum Versicherungsnehmer und versicherten Person	!
Angaben zum Bezugsrecht	!
Bankverbindung für Beitragszahlung	!
Risikoprüfung zum Gesundheitszustand der versicherten Person	👁
Besondere Gefährdungen und Gesundheitszustand der versicherten Person	!
Fragen zur finanziellen Risikoprüfung und allgemeine Angaben	!
Besondere Vereinbarungen	👁
Einwilligungs-/Schweigepflichtentbindungserklärung	!
Zielmarkt	!
Einwilligung in Werbung	👁
Empfangsbestätigung	!

Den Vorgang an Ihren Kunden übertragen.

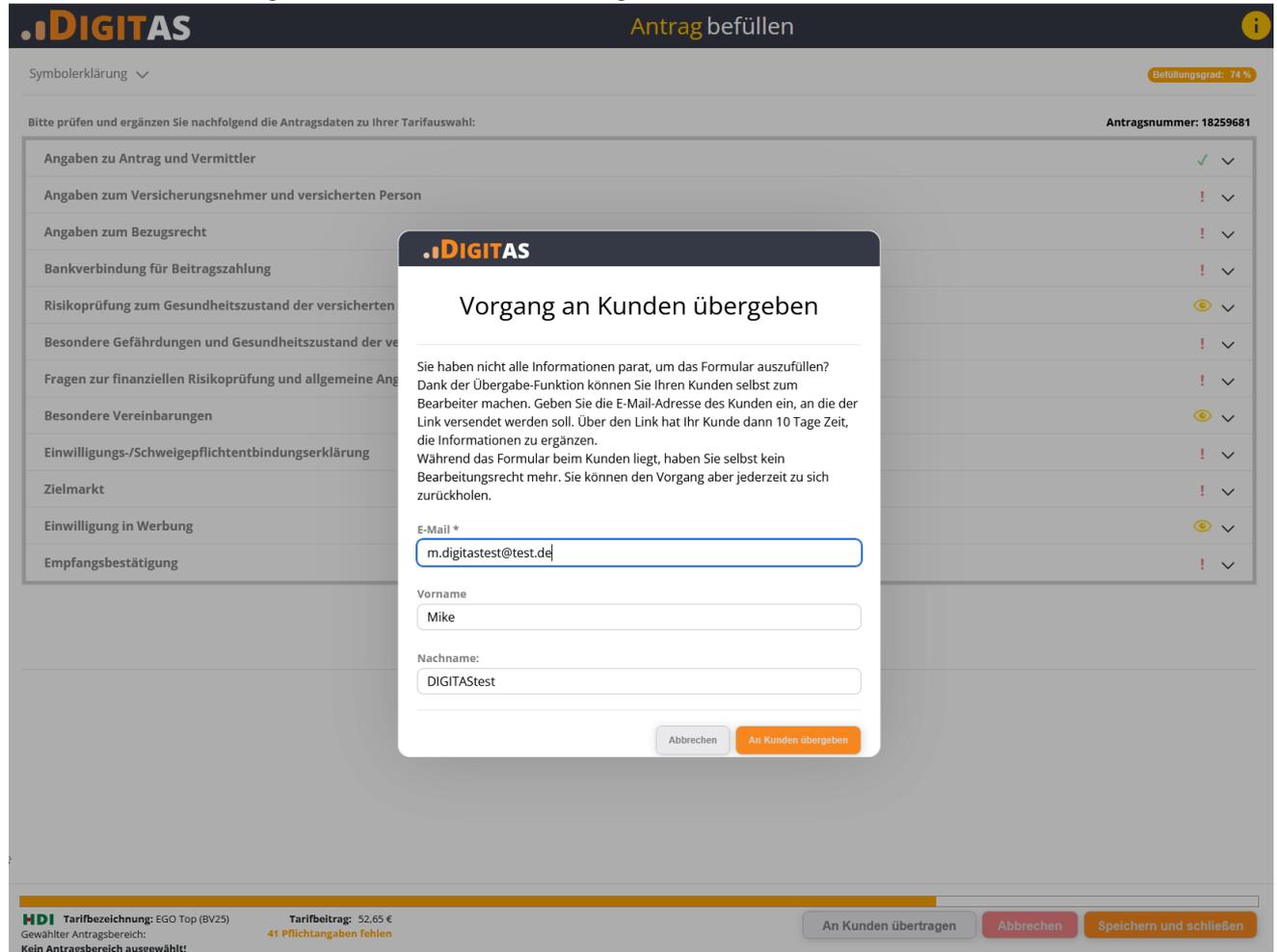
**HDI** Tarifbezeichnung: EGO Top (BV25) Tarifbeitrag: 52,65 €  
Gewählter Antragsbereich: 41 Pflichtangaben fehlen  
Kein Antragsbereich ausgewählt!

An Kunden übertragen Abbrechen Speichern und schließen



## ÜBERGABE DES VORGANG AN DEN VERSICHERUNGSNEHMER

Nach Klick auf „An Kunde übertragen“ öffnet sich ein kleiner Dialog, in dem Sie die Emailadresse des Kunde oder der Person eintragen können, welche den Antrag weiter befüllen soll.



**.DIGITAS** Antrag befüllen Befüllungsgrad: 74 %

Symbolerklärung Antragsnummer: 18259681

Bitte prüfen und ergänzen Sie nachfolgend die Antragsdaten zu Ihrer Tarifauswahl:

Angaben zu Antrag und Vermittler	✓
Angaben zum Versicherungsnehmer und versicherten Person	!
Angaben zum Bezugsrecht	!
Bankverbindung für Beitragszahlung	!
Risikoprüfung zum Gesundheitszustand der versicherten	👁
Besondere Gefährdungen und Gesundheitszustand der ve	!
Fragen zur finanziellen Risikoprüfung und allgemeine Ang	!
Besondere Vereinbarungen	👁
Einwilligungs-/Schweigepflichtentbindungserklärung	!
Zielmarkt	!
Einwilligung in Werbung	👁
Empfangsbestätigung	!

**.DIGITAS**

### Vorgang an Kunden übergeben

Sie haben nicht alle Informationen parat, um das Formular auszufüllen? Dank der Übergabe-Funktion können Sie Ihren Kunden selbst zum Bearbeiter machen. Geben Sie die E-Mail-Adresse des Kunden ein, an die der Link versendet werden soll. Über den Link hat Ihr Kunde dann 10 Tage Zeit, die Informationen zu ergänzen. Während das Formular beim Kunden liegt, haben Sie selbst kein Bearbeitungsrecht mehr. Sie können den Vorgang aber jederzeit zu sich zurückholen.

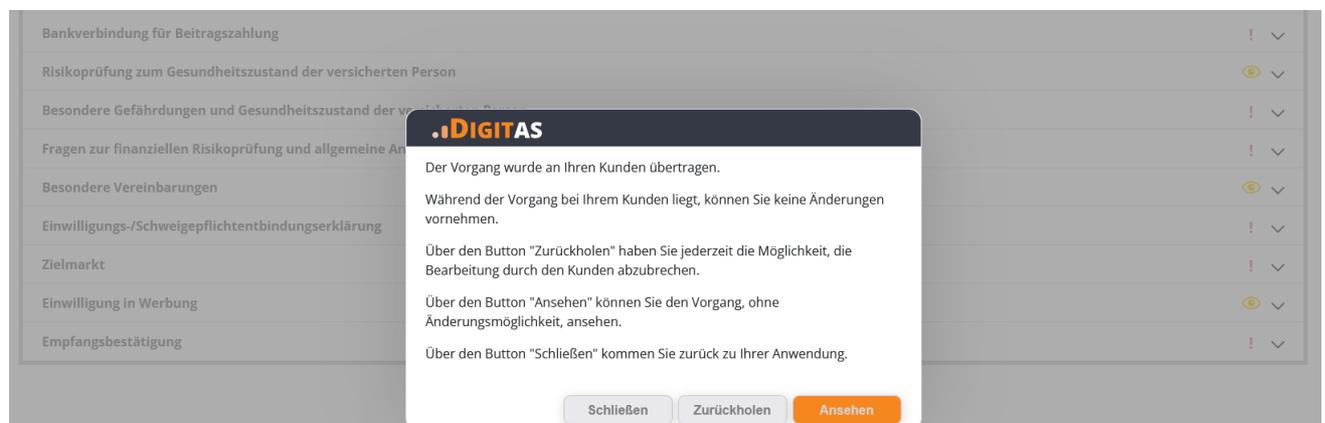
E-Mail \*

Vorname

Nachname:

**HDI** Tarifbezeichnung: EGO Top (BV25) Tarifbeitrag: 52,65 €  
 Gewählter Antragsbereich: 41 Pflichtangaben fehlen  
 Kein Antragsbereich ausgewählt

Sie können den Vorgang zu jeder Zeit wieder zu sich zurückholen, um bspw. selber noch Ergänzungen vorzunehmen.



Bankverbindung für Beitragszahlung	!
Risikoprüfung zum Gesundheitszustand der versicherten Person	👁
Besondere Gefährdungen und Gesundheitszustand der v	!
Fragen zur finanziellen Risikoprüfung und allgemeine An	!
Besondere Vereinbarungen	👁
Einwilligungs-/Schweigepflichtentbindungserklärung	!
Zielmarkt	!
Einwilligung in Werbung	👁
Empfangsbestätigung	!

**.DIGITAS**

Der Vorgang wurde an Ihren Kunden übertragen.

Während der Vorgang bei Ihrem Kunden liegt, können Sie keine Änderungen vornehmen.

Über den Button "Zurückholen" haben Sie jederzeit die Möglichkeit, die Bearbeitung durch den Kunden abzubrechen.

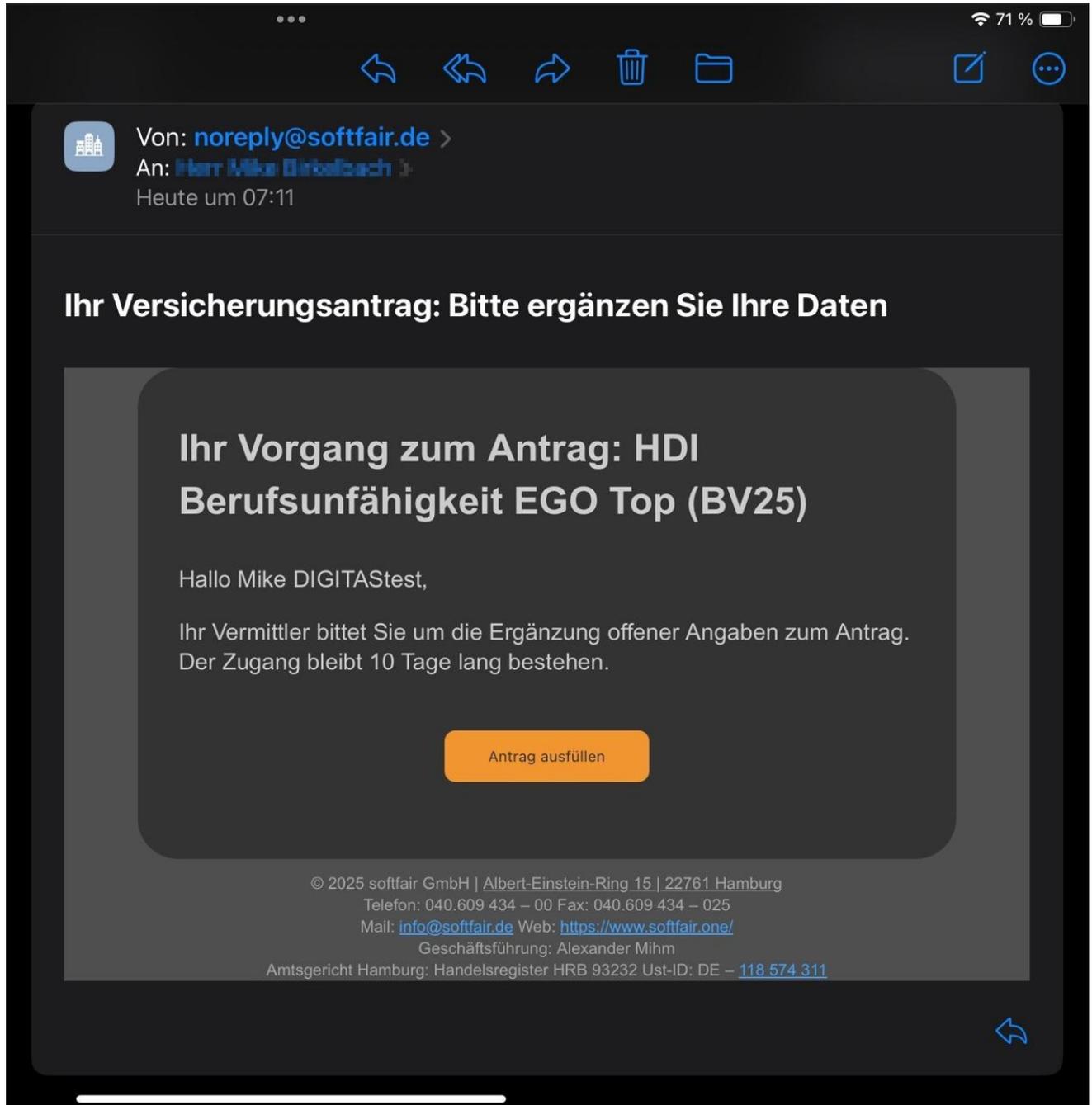
Über den Button "Ansehen" können Sie den Vorgang, ohne Änderungsmöglichkeit, ansehen.

Über den Button "Schließen" kommen Sie zurück zu Ihrer Anwendung.



## VERSICHERUNGSNEHMERANSICHT

Der Versicherungsnehmer findet dann in seinem Postfach folgende Email vor:



Mit Klick auf „Antrag ausfüllen“ wird er auf seine DIGITAS Seite geführt, und er bekommt zur sicheren Authentifizierung eine Passwortmail an sein Postfach gesendet.

## Willkommen zur DIGITAS Antragsbefüllung

Bitte klicken Sie auf „Antragsbefüllung starten“, um die offenen Angaben zu ergänzen.

Sie können den Vorgang jederzeit „Abbrechen“ oder „Speichern“ und später fortsetzen. Wenn Sie alle geforderten Daten eingetragen haben, können Sie den Vorgang mit „Fertig“ abschließen und an ihren Vermittler zurückgeben.

Geben Sie bitte den Code ein, welchen wir Ihnen per E-Mail zugesendet haben.

[Code erneut zusenden](#)

 Antragsbefüllung starten

Nachdem der Versicherungsnehmer seine Angaben getätigt hat, kann er den Vorgang durch Klick auf „Fertig“ wieder an Sie als Vermittler zurückgeben.

Er hat auch die Möglichkeit, Zwischenstände zu speichern, während der Dialog geöffnet ist.

Allgemeine Gesundheitsprüfung

Angaben der versicherten Person (VP)

Bei den nachstehenden in Klammern aufgeführten Angaben handelt es sich lediglich um Beispiele, die keinen Anspruch auf Vollständigkeit haben. Ergebnisse evtl. durch-geführter Gentests müssen nicht angegeben werden (siehe wichtige Hinweise bezüglich der Informationen zu genetischen Untersuchungen im Rahmen des Gendiagnostik-gesetzes (GenDG) auf der letzten Seite)

1. Sind Sie besonderen Gefahren ausgesetzt – sowohl im Beruf, wie bei Sport und Freizeit? Zum Beispiel, weil Sie mit Chemikalien oder radioaktiven/explosiven Stoffen zu tun haben. Oder weil Sie Luft-, Motor-, Tauch-, Berg-, Kampf-, Wasser- oder Reitsport betreiben. \*

Ja

Nein

2. Beabsichtigen Sie in den nächsten 12 Monaten einen Aufenthalt außerhalb Europas, der länger als 3 Monate dauern wird? \*

Ja

Nein

Angaben zur Gesundheit der VP

3. Bitte geben Sie Ihre Körpermaße an:

3a. Größe (in cm) \*

185

3b. Gewicht (in kg) \*

80

Zeitlich nicht befristete Fragen

4. Bestehen körperliche Beeinträchtigungen (wie angeborene Erkrankungen, Missbildungen oder fehlende Gliedmaßen), oder bestehen bleibende Beeinträchtigungen (z. B. Bewegungseinschränkungen, Bandscheibenschädigung, Blindheit, Gehörlosigkeit)? Besteht ein Grad der Behinderung (GdB), die Minderung der Erwerbsfähigkeit (MdE), ein Grad der Schädigungsfolgen (GdS), eine Wehrdienstbeschädigung (WDB) oder ein offizieller Nachteilsausgleich während der Schulausbildung? \*

Ja

Nein

5. Wurde bei Ihnen eine HIV-Infektion (positiver AIDS-Test) festgestellt? \*

HDI Tarifbezeichnung: EGO Top (BV25)      Tarifbeitrag: 52,65 €  
Gewählter Antragsbereich:      14 Pflichtangaben fehlen  
Besondere Gefährdungen und Gesundheitszustand der versicherten Per...

Abbrechen

Daten speichern und den Vorgang an den Vermittler zurückgeben.

Fertig

**INFORMATION DES VERMITTLERS NACH FERTIGSTELLUNG DURCH DEN VERSICHERUNGSNEHMER**

Nachdem der VN auf „Fertig“ geklickt hat, wird der Vorgang wieder an den Vermittler zurückgegeben, und dieser erhält eine Email mit der Information, dass der Vorgang beendet wurde.

## **Mike DIGITAS test hat Ihnen einen DIGITAS Vorgang zurückgegeben.**

Hallo,

Ihr Kunde Mike DIGITAS test ([mike.birkelbach@t-online.de](mailto:mike.birkelbach@t-online.de)) hat die Antragsbefüllung für HDI Berufsunfähigkeit EGO Top (BV25) abgeschlossen.

Sie können den Antrag im Antragsmodul zur weiteren Bearbeitung öffnen.

© 2025 softfair GmbH | Albert-Einstein-Ring 15 | 22761 Hamburg  
Telefon: 040.609 434 – 00 Fax: 040.609 434 – 025  
Mail: [info@softfair.de](mailto:info@softfair.de) Web: <https://www.softfair.one/>  
Geschäftsführung: Alexander Mihm  
Amtsgericht Hamburg: Handelsregister HRB 93232 Ust-ID: DE – 118 574 311

**WEITERE INHALTE:**

- Aktualisierung diverser AXA/DBV Fragenkataloge
- Bugfixes

Mit freundlichen Grüßen  
Ihr Softfair-Team

