

Offertbestellformular KTG

Bestelldatum

1 Kunden-Stammdaten

Firma	
Telefon	Strasse, Nr.
Rechtsform	PLZ, Ort
Gründungsjahr	Branche/Tätigkeit
GAV-Unterstellung <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Name des Verbandes	
BVG-versichert bei <input type="checkbox"/> SwissLife <input type="checkbox"/> Swisscanto	

2 Vertragsdaten Vorversicherer

Vorversicherer <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Gesellschaft	Policen-Nr.
Vertragsende	Aufhebungsgrund
	Datum

3 Schadenverlauf

Schäden in den letzten 3 Jahren? <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Anfrage Vorversicherer durch Helsana. Bearbeitungsfrist 10 Arbeitstage.)	
Pendente Schadenfälle <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja (Beginn, erwartete Dauer, Grad Arbeitsunfähigkeit in %)	

4 Vertragsdaten KTG

<input type="checkbox"/> Vertragsbeginn Helsana	Datum
<input type="checkbox"/> Arbeitnehmende	Anzahl Männer AHV-Lohnsumme CHF
	Anzahl Frauen AHV-Lohnsumme CHF
	Deckung <input type="checkbox"/> 80% <input type="checkbox"/> 90% <input type="checkbox"/> 100%
	Wartefrist in Tagen <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 7 <input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 21
	<input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 90 <input type="checkbox"/> weitere Tage
	Leistungsdauer <input type="checkbox"/> 730 Tage pro Fall (VVG), BVG-kordiniert
	<input type="checkbox"/> 730 Tage innert 900 Tage (VVG)
	<input type="checkbox"/> 720 Tage innert 900 Tage (KVG)
Geburtsgeld <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, in Ergänzung zur Mutterschaftsentschädigung nach EOG	
	Leistungsdauer <input type="checkbox"/> 14 Wochen (nur VVG) <input type="checkbox"/> 16 Wochen
<input type="checkbox"/> Inhaber/mitarbeitende	1 Name, Vorname
	Geburtsdatum Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	Feste Lohnsumme/Leistung CHF (100%)
	2 Name, Vorname
	Geburtsdatum Geschlecht <input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich
	Feste Lohnsumme/Leistung CHF (100%)
<input type="checkbox"/> Krankheit	Wartefrist in Tagen <input type="checkbox"/> 14 <input type="checkbox"/> 21 <input type="checkbox"/> 30 <input type="checkbox"/> 60 <input type="checkbox"/> 90
<input type="checkbox"/> Unfall	Leistungsdauer <input type="checkbox"/> 730 Tage pro Fall (VVG), BVG-kordiniert
	<input type="checkbox"/> 730 Tage innert 900 Tage (VVG)
	<input type="checkbox"/> 720 Tage innert 900 Tage (KVG)
Bemerkungen	
Offertbesteller	Name Firma
	Telefon E-Mail
Empfangsstelle (GA, GA-Mailadresse, Fax-Nr.)	