

Offertbestellformular UVG/UVG-Z

Bestelldatum

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 |

Vertragsdaten Vorversicherer

| | |
|--|---------------------------------------|
| Vorversicherer (UVG/UVG-Z) <input type="checkbox"/> Nein <input type="checkbox"/> Ja, Gesellschaft | / |
| Policen-Nr. | / |
| Aufhebungsgrund | <input type="checkbox"/> UVG bei SUVA |
| Vertragsende | Datum |

Vertragsdaten UVG/UVG-Z

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Vertragsbeginn Helsana | Datum |
| Prämienberechnung | Risiko-Nr. SUVA-Endprämiensätze % BU NBU |

Obligatorische Versicherung

| | | |
|--|-------------------|-----------------|
| BU-Versicherung (UVG-Lohnbereich <= CHF 148 200.-) | Anzahl Männer (M) | Lohnsumme M CHF |
| | Anzahl Frauen (F) | Lohnsumme F CHF |
| NBU-Versicherung (nur Löhne > 8 Std./Woche) | Anzahl Männer | Lohnsumme M CHF |
| | Anzahl Frauen | Lohnsumme F CHF |
| Überschuss-Lohnbereich (> CHF 148 200.-) | | Lohnsumme M CHF |
| | | Lohnsumme F CHF |

Freiwillige Versicherung

| | | | | | |
|---------------|------------|---|---------------|--------|--------|
| Name, Vorname | Geb.-Datum | Betriebsinhaber | Verdienst CHF | Männer | Frauen |
| | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | |
| | | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | | | |

UVG-Zusatz

| | |
|--------------------|---|
| Heilungskosten | <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Halbprivat |
| Taggeld | <input type="checkbox"/> 100 % 1. + 2. Tag und <input type="checkbox"/> 10 % Tage Wartefrist oder <input type="checkbox"/> 20 % Tage Wartefrist |
| Invalidityskapital | -facher Jahresverdienst (1-6-fach) <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 225 % <input type="checkbox"/> 350 % |
| Todesfallkapital | -facher Jahresverdienst (1-6-fache des Jahresverdienstes) |
| Sonderrisiko | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Überschuss-Lohnbereich

| | |
|----------------------|---|
| Taggeld | <input type="checkbox"/> 80% Tage Wartefrist <input type="checkbox"/> 90 % Tage Wartefrist <input type="checkbox"/> 100 % Tage Wartefrist |
| Invalidityskapital | -facher Jahresverdienst (1-6-fach) <input type="checkbox"/> 100 % <input type="checkbox"/> 225 % <input type="checkbox"/> 350 % |
| Invalidenrente | <input type="checkbox"/> bis AHV-Alter <input type="checkbox"/> gemäss UVG (lebenslang) |
| Todesfallkapital | -facher Jahresverdienst (1-6-fache des Jahresverdienstes) |
| Hinterlassenen-Rente | <input type="checkbox"/> bis AHV-Alter <input type="checkbox"/> gemäss UVG (lebenslang) |

Bemerkungen

Offertbesteller

| | |
|---------|--------|
| Name | Firma |
| Telefon | E-Mail |

Empfangsstelle

(GA, GA-Mailadresse, Fax-Nr.)