

Formular

Firmenversicherungen

Allgemeine Angaben (zwingend auszufüllen)

Firmenname	
Strasse	
PLZ / Ort	
Branche / Art	
Telefon	
E-Mail	
Lohnsumme / Anzahl	
Männer	/
Frauen	/

Berater	
Offerten erstellen bis am	
Abgabedatum (von ID auszufüllen)	
2. Betriebsstätte	
Strasse	
PLZ / Ort	
Telefon	
E-Mail	
Jahresumsatz	

Krankentaggeld (KTG)

<u>Gesamtes Personal</u>	Wartefrist	3 Tage		30 Tage		Taggeld bei Krankheit	80 %		des Lohns
		7 Tage		? Tage			90 %		
		14 Tage					100 %		
<u>Fix versicherte Person</u>	Lohnsumme	CHF				Wartefrist in Tagen			
	Name / Vorname					Krankheit ja/nein			
	Adresse, PLZ, Ort					Unfall ja/nein			
	Geburtsdatum								

Unfallversicherung (UVG)

ja/ nein		max. versicherbarer Lohn = CHF 148'200	freiwillig (Lohnsumme)	
----------	--	--	------------------------	--

Zusatz zur Unfallversicherung (UVG Z)

Überschuss-Lohn in CHF (über CHF 148'200)		Taggeld in CHF	
IV-Rente in Anzahl Jahreslöhnen		Heilungskosten privat	
Todesfallkapital in Anzahl Jahreslöhnen		GF-Verzicht ja/nein	

Berufliche Vorsorge (BVG)

Gewünschter Plan			
Name / Vorname	Geburtsdatum	Zivilstand	Lohn in CHF

Betriebshaftpflicht / Rechtsschutz

<u>Betriebshaftpflicht</u>	<u>Rechtsschutz</u>
Vers. Summe	Anz. Fahrzeuge Geschäft
Selbstbehalt	Anz. Fahrzeuge Privat
	Vertragsrecht ja/nein
	Verdoppelung ja/nein

Geschäftsversicherung

Waren	CHF	gewünschte Deckungen	CHF
Einrichtungen	CHF		CHF