

Unfall

Name:

Vorname:

ÖD: ja / nein

Vorversicherung

Gesellschaft :

Versicherungsschein-Nr.:

Vorschäden in den letzten 5 Jahren:

Art & Höhe der Schäden jeweils:

Versicherungsablauf zum:

	Versicherte Person/en	Geburtsdatum	Beruf
1.
2.
3.
4.
5.
6.

Bereich	Optionen	Ja	Nein	Details
Leistungspakete	a) Invaliditätsgrundsumme 150 T€ mit 350% Progression => höhere Absicherung bei niedrigeren Invaliditätsgraden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	b) Invaliditätsgrundsumme 100 T€ mit 500% Progression => geringerer Beitrag als a) aber auch geringere Absicherung in den niedrigeren Invaliditätsgraden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Optionale Leistungseinschlüsse	<ul style="list-style-type: none"> • Unfall-Rente (für Person 1-6:)) • Todesfallsumme (mindestens 10. T €) • Kosmetische Operationen (mindestens 30. T €) • Krankenhaustage- / Genesungsgeld • Bergungskosten 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>€ / Tag
Gefährliche Hobbies	<ul style="list-style-type: none"> • Üben Sie gefährliche Hobbies (z. B.: Tauchen, Gleitschirmpilot, etc.) aus? 	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mindeststandards (wenn nicht gewünscht, bitte streichen)	<ul style="list-style-type: none"> • Ertrinken / Ersticken • Tauchtypische Schäden • Nahrungsmittelvergiftung • Unfallschäden anlässlich der Rettung von Menschen • Unfälle auf Grund v. Übermüdung oder Erschrecken • Strahlenschäden • Vergiftung durch Gase / Dämpfe • Vergiftung bei Kindern bis Alter (max. 18) • Bewusstseinsstörung d. Herzinfarkt od. Schlaganfall 			

Bereich	Optionen	Ja	Nein	Details
	<ul style="list-style-type: none"> Eigenbewegungen (Schädigung an Gliedmaßen oder Wirbelsäule) Infektionen infolge Hautverletzung durch Tiere (z.B. Zeckenbiss) Erhöhte Kraftanstrengung Typische Kinderkrankheit wie z.B. Keuchhusten, Kinderlähmung, Röteln) Mitwirkungen von Krankheiten (mindestens 50 %) verbesserte Gliedertaxe (siehe Darstellung unten) 			
Sonstige Erweiterungen	<ul style="list-style-type: none"> Rooming-in-Leistung bei Kinderunfall Einschluss von Neugeborenen 	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	
eigene Wünsche:				

.....
Ort

.....
Datum

.....
Unterschrift

Leistungsbeispiel bei einer Grundsumme von € 150.000 und einer 350 %igen Progression

Es handelt sich um beispielhafte Werte. Es gelten die tatsächlichen Gliedertaxen gem. Ihres ausgewählten Tarifes.

Invaliditätsgrad bei Verlust oder Funktionsunfähigkeit	Gliedertaxe (Beispiel)		Einmalleistung	
	Standard	Verbessert	Standard	Verbessert
des Daumens	20%	30%	€ 30.000	€ 60.000
des Gehörs auf einem Ohr	30%	40%	€ 60.000	€ 105.000
der Sehkraft eines Auges	50%	60%	€ 150.000	€ 225.000
eines Armes	70%	75%	€ 300.000	€ 337.500
der Sehkraft beider Augen oder aber Kombination aus mehreren Invaliditätsgraden (maximal 100 %)	100%	100%	€ 525.000	€ 525.000