

**ASSURA**

Verbindlich

**MUSTER KIND**

Police Nr.

Agentur Nr. **1392**

Berater Nr. **2630**

Kollektivvertrag

**ALLFINANZ MARKER AG**

Antrag für eine **vorgeburtliche** Krankenversicherung mit Unfalldeckung

Die Versicherung wird abgeschlossen durch

Police Nr.

Name **Muster**

Vorname **Linda**

Geburtsdatum **12.07.82**

Geschlecht  M  F

Zivilstand **verheiratet**

Telefon-Nr. **079 321 76 54**

Nationalität **CH**

Für Ausländer, Ausweis  B  C  F  G  L  N

Ausweis-Nr.

gültig seit

Ehepartner (Name, Vorname) **Muster Oliver**

Sind bereits andere Familienmitglieder bei der Assura oder Assura S.A. versichert (Name, Vorname, Police)?

**Mann, Muster Oliver, 376 4568**

**Tochter, Muster Vivianne, 765 1234**

Wohnsitz

Strasse **Musterstrasse** Nr. **17**

Adresszusatz **/**

PLZ, Ort **8765 Musterlingen**

Kanton **ZH**

Wohnhaft seit **02.03**

Adresse für den Postversand, wenn nicht identisch mit dem Wohnsitz

Strasse  Nr.

Adresszusatz

PLZ, Ort

Kanton

Versicherung gemäss Krankenversicherungsgesetz (KVG) von der ASSURA verwaltet

BASIS

**100%  
Prov. 90.-**

Jahresfranchise

Unfall mit

Monatsprämie\*

HAUSARZTMODELL

Jahresfranchise

**6170**

Familienrabatt ab 2 Kinder.

Vorgeburtliche Versicherung: **Die Versicherung ist im Geburtsmonat gratis.**

\*Unter Vorbehalt von Tarifänderungen bis zum Inkrafttreten des Vertrages

## Geburt

Voraussichtlicher Geburtstermin

070410

Die vorgesehene Einrichtung ist

  
  

Allgemeine Abteilung  Ja  Nein

**Ein guter Rat:** Sofern die Geburt in der Privatabteilung einer öffentlichen Einrichtung oder Klinik vorgesehen ist, sollte das Kind bei derselben Gesellschaft wie die Mutter versichert werden. Dies ist die sicherste Formel für die Deckung aller Geburtskosten.

## Wichtige Angaben für die Kostenrückerstattung

IBAN CH

oder PC-Konto

IBAN CH

oder Clearing-Nr. der Bank

4751

Bank-Konto

23-456 789-0

Name der Bank

SWISS BANK

Ort

8057 ZÜRICH

Name des Kontoinhabers (PC oder Bank), wenn nicht identisch mit dem Antragsteller

## Zahlungsart

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich (1% Rabatt)

jährlich (2% Rabatt)

Bitte stellen Sie mir das Formular für die automatische Belastung meines Kontos zu

LSV (Bank)

DebitDirect (Post)

## Online-Post

E-Mail:

m.linda @ hotmail.com

Möchten Sie Assura.net beitreten? Nur für Personen möglich, die ihre Zahlungen via Internet tätigen (LSV oder Debit Direct).

Ja, ich bestätige, den Assura.net-Vertrag gelesen und akzeptiert zu haben.

## Hausarzt

Ja, ich möchte für mein Kind die obligatorische Krankenpflegeversicherung Modell «Hausarzt» abschliessen

Angaben zum Hausarzt meines Kindes (Kinderarzt)

Name, Vorname

bei 1. Rechnung

Strasse, Nr.

zuteilen!

PLZ, Ort

Ich verpflichte mich, mit Ausnahme von **Notfällen und Konsultationen bei einem Ophthalmologen**, zuerst den von mir für mein Kind ausgewählten und oben aufgeführten Hausarzt (Kinderarzt) aufzusuchen. Dieser bespricht mit mir den Behandlungsverlauf und wird mein Kind, wenn nötig, an einen Spezialisten verweisen.

## Allgemeine Angaben

ASSURA

Vertragsbeginn der KVG-Deckung, am 1. Tag des Geburtsmonates

010410

Ich bestätige, dass die in diesem Dokument angegebenen Daten genau und wahrheitsgetreu sind. Ich allein bin für die gegebenen Antworten verantwortlich, auch wenn diese von einer Drittperson eingetragen wurden. Ich habe ein Exemplar der Versicherungsbedingungen der Assura erhalten.

Datum 26.01.10

Ort ZÜRICH

Motiva Nr.

Lusterlinda

Unterschrift des Rechtsvertreters

BERATER

Unterschrift des Beraters

Die Geschenke wurden übergeben

Ja

Nein



**ASSURA**

Verbindlich

Police Nr.

Agentur Nr. **1392**

Berater Nr. **6050**

Kollektivvertrag

**ALLNOVA GUTB#**

# Antrag für eine **vorgeburtliche** VWG-Versicherung

## Angaben des Rechtsvertreters

Name **Muster**

Vorname **Linda**

Geburtsdatum **12.07.82**

## Versicherungen gemäss dem Bundesgesetz über den Versicherungsvertrag (VVG) von der ASSURA S.A. verwaltet

	Unfall		Monatsprämie
	ohne	mit	
<input type="checkbox"/> <b>COMPLEMENTA PLUS</b> Zusatzversicherung für besondere Pflegeleistungen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>COMPLEMENTA MAXI</b> Zusatzversicherung für erweiterte Leistungen..... <b>Prov. 90.-</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<b>18.00</b>

<input checked="" type="checkbox"/> <b>MONDIA</b> Reise- und Ferienversicherung..... <b>Prov. 50.-</b>			<input type="text"/>	<b>8.00</b>
--	--	--	----------------------	-------------

<input type="checkbox"/> <b>DENTA</b> Versicherung für Zahnbehandlungen.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	
<input checked="" type="checkbox"/> <b>DENTA PLUS</b> Versicherung für Zahnbehandlungen..... <b>Prov. 120.-</b>	<input type="checkbox"/>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<b>19.00</b>

<input checked="" type="checkbox"/> <b>NATURA</b> Versicherung für Alternativmedizin..... <b>Prov. 90.-</b>	<input checked="" type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	<b>7.00</b>
<input type="checkbox"/> <b>MEDNA</b> Versicherung für Alternativmedizin, die durch einen FMH-Arzt erbracht wird.....	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	

## ZUSATZVERSICHERUNGEN BEI UNFALL

<input type="checkbox"/> <b>PREVISIA</b> Todesfall- und Invaliditätskapital infolge Unfall	Tod <input type="text"/>	Invalidität <input type="text"/>	<input type="text"/>
<input checked="" type="checkbox"/> <b>PREVISIA PLUS</b> Individuelle Unfallversicherung	Tod <b>5'000</b>	Invalidität <b>150'000</b>	
Heilungskosten	<input checked="" type="checkbox"/> Ja	<input type="checkbox"/> Nein	<b>Prov. 99.10</b>
			<input type="text"/>

# TOTAL Prov. 539.10

**MONATLICHE PRÄMIE VWG**  **51.20**

**KOMBINATIONSRABATT**

**NETTO-PRÄMIE VWG**

Für Kinder bis 18 Jahre wird auf jede abgeschlossene Kategorie (ausser Previsia) ein Familienrabatt von 20% gewährt.

Vorgeburtliche Versicherung: **Wir schenken Ihnen die Prämien der ersten 6 Monate.**

## Inkrafttreten und Vertragsdauer des VVG-Vertrages

Vertragsbeginn der VVG-Deckung: Am ersten Tag des Geburtsmonats.

Anderes Datum

Ausgabe AVB für das VVG:

Prämienverfall VVG:

1. Januar

Minimale Vertragsdauer für die VVG-Deckungen: 5 Jahre

## Bestätigung des Antragstellers

«Ich bestätige, den obigen Fragebogen sowie sämtliche beigelegten Dokumente genau und wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben. Ich allein bin für die gegebenen Antworten verantwortlich, auch wenn diese von einer Drittperson eingetragen wurden. Ich weiss, dass falsche Angaben Massnahmen nach sich ziehen, die bis zum Verlust des Leistungsanspruches führen können. Ich habe ein Exemplar der Versicherungsbedingungen der Assura S.A. erhalten.

Ich ermächtige alle medizinischen Institutionen (Ärzte, Physiotherapeuten, Spitäler usw.), dem Vertrauensarzt der Assura S.A. sämtliche Auskünfte über den Gesundheitszustand meines Kindes weiterzuleiten. Ausserdem ermächtige ich den Vertrauensarzt der Assura S.A. in sämtliche von der Assura, Kranken- und Unfallversicherung, bearbeiteten Dossiers Einsicht zu nehmen oder bei allen anderen Privat- oder Krankenversicherern Informationen einzuholen. Ich habe die Gewissheit, dass die erhaltenen Informationen vertraulich behandelt und Dritten nur im Rahmen gesetzlicher Verpflichtungen, gerichtlicher Verfahren oder mit meiner Genehmigung weitergegeben werden. Ich wurde vom Berater über die Bearbeitung meiner Daten informiert.

Der vorliegende Versicherungsantrag gilt als akzeptiert, wenn ich eine Versicherungspolice oder eine schriftliche Bestätigung erhalten habe. Bis zu diesem Zeitpunkt muss jede Veränderung des Gesundheitszustandes dem Versicherer gemeldet werden. Zudem nehme ich davon Kenntnis, dass alle Vereinbarungen zwischen mir und dem Versicherer diesen nur verpflichten, wenn sie von ihm schriftlich bestätigt werden.

Insbesondere habe ich von den Zusatzversicherungsprodukten, ihren Besonderen Versicherungsbedingungen, der minimalen Vertragsdauer, den Kündigungsfristen, den Deckungseinschränkungen gemäss Artikel 4.1 der Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Zusatzversicherungen der Assura S.A. sowie den Kontaktdaten des Versicherers Kenntnis genommen.

Ich verpflichte mich die Versicherungspolice zu akzeptieren, wenn die Assura S.A. ihrerseits den vorliegenden Antrag bei einer Versicherung ohne medizinische Untersuchung innerhalb von 14 Tagen und bei einer Versicherung, die einer solchen Untersuchung unterliegt, innerhalb von 4 Wochen akzeptiert.»

Datum

Ort

Unterschrift des Rechtsvertreters

Unterschrift des Beraters

Motiva Nr.

Stellungnahme des Vertrauensarztes (intern)

Entscheid der Direktion (intern)

## Unser Kind ist da!

Unser Kind heisst Name  Vorname   
Geburtsdatum   
Es ist...  ein Mädchen  ein Junge  
Gewicht bei der Geburt  kg  
Grösse bei der Geburt  cm  
Unser Kind ist gesund  Ja  Nein  
Wenn nein, woran leidet es?

Wir möchten die Versicherung unseres Kindes ergänzen und folgende Kategorie(n) abschliessen:

### SPITALZUSATZVERSICHERUNGEN

- PRIVECO** 2-Bett-Zimmer in einer öffentlichen oder öffentlich subventionierten Einrichtung im Wohnkanton  
 **PRIVECO PLUS** 1-Bett-Zimmer in einer öffentlichen oder öffentlich subventionierten Einrichtung im Wohnkanton  
 **OPTIMA** 2-Bett-Zimmer mit Wahleinschränkung der Einrichtung  
 **OPTIMA PLUS** 1-Bett-Zimmer mit Wahleinschränkung der Einrichtung  
 **ULTRA** 1-Bett-Zimmer ohne Wahleinschränkung der Einrichtung  
 **HOSPITA** Kapitalversicherung im Falle eines Spitalaufenthaltes  Fr. 500.-  Fr. 1000.-

### LEBENSVERSICHERUNG FÜR KINDER

- ASSURAKID** ein garantiertes Kapital im Alter von 20 Jahren (Siehe Beispiel auf der Rückseite)

### Angaben des Rechtsvertreters

Name  Vorname   
Telefon-Nr.  Police Nr.   
Datum  Unterschrift des Rechtsvertreters

*MusterLinda*

**WICHTIG - Formular nach der Geburt an folgende Adresse retournieren:**

Assura  
Freiburgstrasse 370  
Postfach 515  
3018 Bern



# Von Geburt an versichert

**Warten Sie nicht länger!** Schliessen Sie die Assura-Vorgeburtssversicherung ab, damit Ihr Kind von Geburt an optimal gedeckt ist. Assura offeriert Ihnen zwei Vorteile:

- ✓ **Obligatorische Krankenversicherung:** Die Versicherung ist im Geburtsmonat gratis.
- ✓ **Zusatzversicherungen, welche ab Geburt abgeschlossen werden:** Wir schenken Ihnen die Prämien der ersten 6 Monate.

Zudem übergibt Ihnen Ihr Versicherungsberater zwei Geschenke:

- ✓ **Unser Maskottchen, die Plüsch-Eule** (eine Handmarionette), welche schnell der unentbehrliche Begleiter Ihres Kindes werden wird.
- ✓ **«Mein erstes Tagebuch»,** worin Sie die wichtigsten Ereignisse Ihres Kindes auf ewig festhalten können.



## Assura Kid

**Ab Fr. 1.70 pro Tag**  
können Sie Ihrem Kind an seinem **20. Geburtstag** ein Kapital offerieren

Für diese bescheidene Prämie kann ihm **ein Kapital von bis zu Fr. 15'000.-** überwiesen werden, wenn es ins aktive Leben tritt.