

Benötigte Angaben für Ihre Unfallversicherungs-Offerte nach UVG bzw. UVG-Z

Unternehmen _____
Branche / NOGA _____
Adresse _____
Ansprechperson _____
Telefon / Email _____ / _____
GAV / LGAV _____
Anzahl Mitarbeitende _____ Frauen / _____ Männer
Lohnsumme _____ Frauen / _____ Männer
Inhaber fix Lohnsumme Ja / Nein _____ Jahreslohn

Gewünschte Versicherungsdeckung

- Unfallversicherung nach UVG (nicht SUVA-pflichtig!)**
- Zusatzversicherungen nach UVG-Z**
 - Überschusslöhne
 - _____ % des versicherten Lohnes (>80%)
 - Differenzdeckung
 - Spitalzusatz
 - Halbprivate Abteilung
 - Private Abteilung
 - keine Wartefrist
 - Invaliditäts-Kapital _____ x Jahreslohn
 - Todesfall-Kapital _____ x Jahreslohn
 - Lohnnachgenuss

Angaben zum bisherigen Versicherer

- Bisheriger Versicherer / Policen-Nummer _____ / _____
- Kündigung per / Beginn per _____ / _____
- Wurde ein Antrag von einer Versicherung abgelehnt _____
- Hat ein Versicherer den Vertrag gekündigt _____

Angaben zu Schäden in den letzten fünf Jahren

- _____