

Offertanfrage für die Kollektiv-Lohnausfallversicherung nach VVG im Rahmenvertrag Gastgewerbe L-GAV.

Einzelfirma (Privatadresse erforderlich)

juristische Person

AG

GmbH

Name der Unternehmung _____

Adresse/Adresszusatz _____

PLZ/Ort _____

Privatadresse (für Einzelfirma) _____

Zuständige Person _____

Telefon _____ E-Mail _____

Vertragsbeginn 1. _____

Anzahl Mitarbeiter _____ Mitglied-Nr. Verband _____

Aktueller Vorversicherer _____

Auskunftsdienstblatt liegt bei wird durch *innova* angefordert
(kann bis zu 10 Arbeitstagen dauern)

Versicherter Personenkreis und Leistungsumfang: Arbeitgeber/selbstständig Erwerbende

Name und Vorname _____

Geburtsdatum _____

Versicherungsvariante *win*

Versicherte Leistungen 80% der festen Jahreslohnsumme (Schadenversicherung)

100% der festen Jahreslohnsumme (Schadenversicherung)

Wartefrist 0 Tage 3 Tage 7 Tage

14 Tage 30 Tage 60 Tage

Mutterschaft versichern nicht versichern

Lohnnachgenuss versichern nicht versichern

Unfallrisiko versichern nicht versichern

Feste Jahreslohnsumme _____ Franken

Versicherter Personenkreis und Leistungsumfang: Arbeitnehmer

Frauen

Versicherungsvariante *win*

Versicherte Leistungen 80% des AHV-Bruttolohnes

Wartefrist 0 Tage 3 Tage 7 Tage
 14 Tage 30 Tage 60 Tage

Mutterschaft versichern nicht versichern

Lohnnachgenuss versichern nicht versichern

AHV-Bruttolohnsumme _____ Franken

Männer

Versicherungsvariante *win*

Versicherte Leistungen 80% des AHV-Bruttolohnes

Wartefrist 0 Tage 3 Tage 7 Tage
 14 Tage 30 Tage 60 Tage

Lohnnachgenuss versichern nicht versichern

AHV-Bruttolohnsumme _____ Franken

Die Zustellung der Offerte erfolgt innerhalb von 5 Arbeitstagen (unter der Voraussetzung, dass das Auskunftsdienstblatt beiliegt).