



Offerte/Antrag

Freiwillige Unfallversicherung gemäss UVG

Offerte/Antrag Nr. 1.002282.804

Interessent/Antragsteller

FCF Production D'Addezio

Weite Gasse 6 8001 Zürich

Gültigkeit der Offerte

Offerte gültig bis 30.09.2020

Allgemeine Vertragsangaben

Beginn 16.03.2020 Dauer 3 Jahre Ablauf 31.12.2023 Zahlungsart 1/2-jährlich

Prämienabrechnungspflicht keine Prämienabrechnung

Tarifausgabe 2017

AVB-Ausgabe 01.2017 / www.axa.ch/doc/ab4hm

Prämie

Jahresprämie CHF 1'582.00

Ratenzuschlag

Zuschlag 1.25 % (mind. CHF 10.- pro Rate)

Ihr Berater



Freiwillige Unfallversicherung gemäss UVG

Offerte/Antrag Nr. 1.002282.804

11	erci	ـ اـــــــــــــــــــــــــــــــــــ			n	-:	۱. ـ
v	erci	cne	⊇rτ≀	P C	ĸ	ISI.	KΩ

Risikonummer 8915

Wirtschaftsbranche Film-, Tonstudio Standort Zürich

Zu versichernde Personen

Name	Geburtsdatum	Lohn CHF
D'Addezio Carole	12.09.1979	66'690

Prämienberechnung

Klasse	13
Stufe	100

Männer

Lohnsumme Männer CHF	0.00
Endprämiensatz in ‰	23.72
Prämie CHF	0

Frauen

Lohnsumme Frauen CHF	66'690.00
Endprämiensatz in ‰	23.72
Prämie CHF	1'582

Fragen zum Risiko

Hatten Sie für den gleichen/ähnlichen Betrieb bereits eine Versicherung für die zu versichernden Risiken (AXA oder andere Gesellschaft)?

O Ja O Nein

- -Bei welchem Versicherer?
- -Policennummer bei letztem Versicherer

Hat eine andere Gesellschaft für eine gleichartige Versicherung die Weiterführung des Vertrags von erschwerten Bedingungen abhängig gemacht?

O Ja O Nein

- Welche Gesellschaft? Grund?

Ist für die zu versichernden Personen ein Antrag bei der AXA oder bei einem anderen Versicherer abgelehnt worden?

O Ja O Nein



Freiwillige Unfallversicherung gemäss UVG

Offerte/Antrag Nr. 1.002282.804

Besondere Vertragsbedingungen

Jährliches Kündigungsrecht (BVB 88, Ausgabe 01.08.2006)

Ergänzend zur in der Police festgelegten Vertragsdauer gilt Folgendes: Der Vertrag kann vor Ablauf der Police jeweils auf Ende eines Versicherungsjahrs beidseitig unter Einhaltung einer Frist von drei Monaten gekündigt werden.



Freiwillige Unfallversicherung gemäss UVG

Offerte/Antrag Nr. 1.002282.804

Vorbehalt Risikoprüfung

Diese Offerte gilt unter dem Vorbehalt einer genauen Risikoprüfung. Ändern der Tarif bzw. die Einreihung in den Tarif oder gesetzliche Grundlagen vor einem allfälligen Vertragsbeginn, so gelten die neuen Bestimmungen auch für diese Offerte.

Anzeigepflicht

Mit Ihrer Unterschrift bestätigen Sie, alle Fragen zu diesem Antrag vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben, sonst ist die AXA nicht an den Vertrag gebunden.

Erklärungen des Antragstellers

Allgemeine Vertragsbedingungen Der Antragsteller hat die Allgemeinen Vertragsbedingungen und die Informationsmittel zur Erfüllung der vorvertraglichen Informationspflicht nach Art. 3 des Versicherungsvertragsgesetzes erhalten. Er ist während 14 Tagen an den Antrag gebunden.

Datenschutzrechtliche Bestimmung Abmachungen oder Zusagen des Verkaufsaussendienstes in Abweichung von der gedruckten Offerte, von dem gedruckten Antrag oder von den Allgemeinen und Ergänzenden Vertragsbestimmungen sind für die AXA nur verbindlich, wenn sie von der zuständigen Stelle schriftlich bestätigt worden sind.

Der Antragsteller ermächtigt die AXA, bei Behörden und Dritten, insbesondere beim Vorversicherer betreffend den bisherigen Schadenverlauf sowie bei Ärzten, Spitälern, Psychotherapeuten, Physiotherapeuten, Chiropraktikern, sachdienliche Auskünfte im Rahmen der Antragsprüfung einzuholen.

Dies entbindet den Antragsteller indessen nicht davon, die ihm gestellten Antragsfragen vollständig und wahrheitsgetreu zu beantworten, was er mit seiner Unterschrift bestätigt. Der Antragsteller ist damit einverstanden, dass die in der Schweiz und im Fürstentum Liechtenstein operierenden Gesellschaften der AXA Gruppe einander zwecks administrativer Vereinfachung und zu Marketingzwecken Zugriff auf die Stammdaten (Name, Adresse, Zahlungsverbindungen etc.) und die Vertrags-Grunddaten (ohne Antrags- und Schadendaten) sowie die erstellten Kundenprofile gewähren. Die AXA verpflichtet sich, die erhaltenen Informationen vertraulich zu behandeln.



Freiwillige Unfallversicherung gemäss UVG Offerte/Antrag Nr. 1.002282.804

Unterschriften			
Ort und Datum		Unterschrift des Beraters	
Ort und Datum		Unterschrift des Interessenten/Antragstellers	
Interne Angaben			
	VP-Agentur	0412	
	V1 V2	854619	
	V2 V3		
	Scancode	eca24fb0de8b8849ae380112953798f3	