

Anmeldeformular zur ASKÖ Unfallversicherung Classic

Polizzen Nr. 78-611/7399-6

Familienname: **Titel:** **Vorname:**

Geburtsdatum:/...../..... (TT/MM/JJJJ)

Straße:

Hausnummer:

PLZ/Ort:

Mail:

Mitglied beim ASKÖ-Verein:

Mögliche Summenkombinationen (alle Kombinationen sind möglich):

Basis-Variante (immer Voraussetzung):

EUR 3.000,-- für den Todesfall
EUR 6.000,-- für die dauernde Invalidität, maximale Leistung EUR 12.000,--
Jahresprämie: EUR 1,15

Zusatzversicherung:

Variante A (bis zum 4-fachen möglich)

EUR 3.000,-- für den Todesfall
EUR 6.000,-- für dauernde Invalidität
EUR 10,-- für Spitalgeld nach Unfall
Jahresprämie: EUR 6,50 (1fach), 13,00 (2fach), 19,50 (3fach), 26,00 (4fach)

Beantragte Kombination Variante A: o einfach o 2fach o 3fach o 4fach

Variante B (bis zum 4-fachen möglich)

EUR 3.000,- für den Todesfall
EUR 6.000,- für dauernde Invalidität
EUR 10,-- für Taggeld nach Unfall mit 14tägiger Karenzfrist und einer ausschließenden Höchstenschädigungsdauer von 56 Tagen.
Jahresprämie: EUR 15,60 (1fach), 31,20 (2fach), 46,80 (3fach), 62,40 (4fach)

Beantragte Kombination Variante B: o einfach o 2fach o 3fach o 4fach

Jahresprämie der gewählten Kombination:

Classic-Variante: EUR 1,15

Variante A: EUR _____

Variante B: EUR _____

Gesamtprämie: EUR _____

Bitte drucken Sie diesen Antrag aus und senden, faxen oder mailen Sie diesen an die Wiener Städtische Versicherungs AG, zH. Herrn Manfred Billa (1020 Wien, Obere Donaustraße 49-53; Telefax: +43 (0)50 350 99 – 22459; e-mail: m.billa@staedtsche.co.at)

Die Prämie ist auf das Konto der Wiener Städtischen Versicherung AG unter Angabe der Polizzennummer und des Namen der versicherten Person zu überweisen!

IBAN: AT802011140310007618; BIC: GIBAATWWXXX

Anschließend bekommen Sie eine Bestätigung über die von Ihnen gewählte Versicherungsvariante zugesandt.

Ort, Datum: _____

Unterschrift: _____
(Bei Minderjährigen der/die Erziehungsberechtigte)