INFO - Gutschein

Barmenia Allgemeine Versicherungs-AG
Kronprinzenallee 12-18
Abt. Firmen- und Gruppengeschäft BA/BK
42094 Wuppertal

Unsere Fax-Nummer: 0202 / 4 38 – 03 2481

Vorname, Name

Straße und Hausnummer

PLZ Ort

Telefonnummer für Rückfragen:

☒ Bitte erstellen Sie mir einen Vorschlag für eine **Private Unfallversicherung** mit einem **Nachlass von 25 % als Mitglied des / der** _____

In dem Vorschlag wird automatisch ein monatlicher Beitrag (inkl. Ratenzahlungszuschlag 5 %) ausgeworfen. Falls eine andere Zahlweise gewünscht wird, bitte hier ankreuzen:

☐ **jährlich** ☐ **½ jährlich (inkl. Ratenzahlungszuschlag 3 %)** ☐ **¼ jährlich (inkl. Ratenzahlungszuschlag 5 %)**

Nachname der zu versichernden Person(en)	**Vorname**	**geboren am**	**berufliche Tätigkeit**
1:			
2:			
3:			
4:			
5:			

Bitte den gewünschten Leistungsumfang ankreuzen und die Summen eintragen:

	Person 1:	**Person 2:**	**Person 3:**	**Person 4:**	**Person 5:**
☐ **Todesfallleistung** ► bei Kindern ohne Zusatzbeitrag 5.000 €					
☐ **Invaliditätsgrundsumme** □ mit Progression 350 % □ mit Verdopplung ab 90 % Invalidität					
☐ **Invaliditätsrente** □ bei Kindern mit KISS					
☐ **Unfallkrankenhaustage- und Genesungsgeld**					
☐ **Kosmetische Operationen**	**10.000 €**	**10.000 €**	**10.000 €**	**10.000 €**	**10.000 €**
☐ **Serviceleistungspaket Erwachsene**					
☐ **Extraleistung bei Knochenbrüchen**	**5.000 €**	**5.000 €**	**5.000 €**	**5.000 €**	**5.000 €**
► **Bergungskosten (ohne Zusatzbeitrag)**	**10.000 €**	**10.000 €**	**10.000 €**	**10.000 €**	**10.000 €**
► **Kurbeihilfe (ohne Zusatzbeitrag)**	**1.000 €**	**1.000 €**	**1.000 €**	**1.000 €**	**1.000 €**