

Taggeldversicherung Selbstständige Ärztinnen und Ärzte

Offerte anfordern Bitte per Post oder Fax an obenstehende Adresse

Taggeld Bitte gewünschte Taggeldsumme angeben.

Taggeld bzw. Jahreslohnsumme:

CHF

Wartefrist in Tagen:

14

30

60

90

Lohnfortzahlung bei Unfall

Sofern keine Unfaldeckung besteht, z.B. freiwillige UVG, UVG-Zusatzversicherungen oder Einzel-Unfallversicherung.

Versicherungsdeckung:

Ja

Nein

Mutterschaftsentschädigung

Zusatzleistungen in Ergänzung zur obligatorischen Versicherung.

Versicherungsdeckung:

Ja

Nein

Versicherungsbeginn

TT MM JJJJ

Fachrichtung:

Bemerkungen:

Vorname:

Name:

Privatadresse:

PLZ/Ort:

Geschäftsadresse:

PLZ/Ort:

Telefon Privat:

Telefon Mobil:

Telefon Geschäft:

E-Mail:

Geburtsdatum:

Mitglieder-Nr.:

Vermittler:

Ort, Datum:

Unterschrift: