

Vereins-Gruppenunfallversicherung

Angebotsanfrage

Name des Vereins _____

Strasse, Hausnr. _____

PLZ. Ort _____

Telefon _____ Fax _____ E-Mail _____

Tierschutzverein () Tierheim () _____

Anzahl der Mitarbeiter _____

Vorstand _____ Beschäftigte _____ Teilzeit / Azubi _____ geringfügige Beschäftigte _____

Wir wünschen ein Unfallversicherungsangebot für

() alle Mitarbeiter oder für

Welche Versicherungssummen wünschen Sie

Invalidität-Grundsumme _____ €

Invalidität-Höchstleistung _____ €

Krankenhaustagegeld / _____ €

Unfalltod _____ €

weitere Wünsche

z.Zt. versichert bei
Versicherungsgesellschaft _____ Versicherungsnummer _____

Anzahl und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren _____