

Formular

Firmenversicherungen

Allgemeine Angaben (zwingend auszufüllen)

Firmenname	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Branche / Art	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
<u>Lohnsumme / Anzahl</u>	
Männer	<input type="text"/> / <input type="text"/>
Frauen	<input type="text"/> / <input type="text"/>

Berater	<input type="text"/>
Offerten erstellen bis am	<input type="text"/>
Abgabedatum (von ID auszufüllen)	<input type="text"/>

2. Betriebsstätte	<input type="text"/>
Strasse	<input type="text"/>
PLZ / Ort	<input type="text"/>
Telefon	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>
Jahresumsatz	<input type="text"/>

Krankentaggeld (KTG)

<u>Gesamtes Personal</u>	Wartefrist	3 Tage	<input type="text"/>	30 Tage	<input type="text"/>	Taggeld	80 %	<input type="text"/>	des Lohns
		7 Tage	<input type="text"/>	? Tage	<input type="text"/>	bei	90 %	<input type="text"/>	
		14 Tage	<input type="text"/>		<input type="text"/>	Krankheit	100 %	<input type="text"/>	
<u>Fix versicherte Person</u>	Lohnsumme	<input type="text"/> CHF			Wartefrist in Tagen	<input type="text"/>			
	Name / Vorname	<input type="text"/>			Krankheit ja/nein	<input type="text"/>			
	Adresse, PLZ, Ort	<input type="text"/>			Unfall ja/nein	<input type="text"/>			
	Geburtsdatum	<input type="text"/>							

Unfallversicherung (UVG)

ja/ nein	<input type="text"/>	max. versicherbarer Lohn = CHF 148'200	freiwillig (Lohnsumme)	<input type="text"/>
----------	----------------------	--	------------------------	----------------------

Zusatz zur Unfallversicherung (UVG Z)

Überschuss-Lohn in CHF (über CHF 148'200)	<input type="text"/>	Taggeld in CHF	<input type="text"/>
IV-Rente in Anzahl Jahreslöhnen	<input type="text"/>	Heilungskosten privat	<input type="text"/>
Todesfallkapital in Anzahl Jahreslöhnen	<input type="text"/>	GF-Verzicht ja/nein	<input type="text"/>

Berufliche Vorsorge (BVG)

Gewünschter Plan	<input type="text"/>		
Name / Vorname	Geburtsdatum	Zivilstand	Lohn in CHF
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Betriebshaftpflicht / Rechtsschutz

<u>Betriebshaftpflicht</u>	<u>Rechtsschutz</u>		
Vers. Summe	Anz. Fahrzeuge Geschäft	<input type="text"/>	Vertragsrecht ja/nein
Selbstbehalt	Anz. Fahrzeuge Privat	<input type="text"/>	Verdoppelung ja/nein

Geschäftsversicherung

Waren	<input type="text"/> CHF	gewünschte Deckungen	<input type="text"/> CHF
Einrichtungen	<input type="text"/> CHF		<input type="text"/> CHF