

Fragen an den Arbeitgeber

Vertraulich

Name, Vorname	
Geburtsdatum	
Adresse, PLZ, Ort	
Arbeitgeber	

Gesamtarbeitsvertrag: ja nein

wenn ja, welcher?	
-------------------	--

Lohnfortzahlungen der Firma (ausserhalb von Versicherungsverträgen)

bei Unfall		%	CHF	Dauer:
bei Krankheit		%	CHF	Dauer:

Kollektiv-Krankentaggeldversicherung:

mit Unfallrisiko	<input type="checkbox"/> ja	Gesellschaft/Krankenkasse:
------------------	-----------------------------	----------------------------

	in % oder CHF	Wartezeit in Tagen	Dauer in Tagen
bei Krankheit			
maximale Lohnsumme	CHF		
weitere Leistungen			

Pensionskasse: ja nein

andere Vorsorgen ja nein

welche?	
Beschäftigungsgrad	
Koordinationsabzug	
versicherter Jahreslohn	

Altersrenten/Alterskapital	%/CHF
Invalidenrente bis Alter:	%/CHF
Invalidenkinderrente bis Alter:	%/CHF
zusätzliches Invaliditätskapital	CHF
Witwenrente/Witwenkapital	%/CHF
Waisenrente bis Alter:	%/CHF
zusätzliches Todesfallkapital	CHF

Koordination mit AHV-IV, MV, UVG

maximale Auszahlung bei Todesfall	%/CHF
maximale Auszahlung bei Invalidität	CHF

Kollektiv-Unfallversicherung (UVG) ja nein freiwillig

Gesellschaft	
--------------	--

Kollektiv-Unfallversicherung (UVG-Z, etc.) ja nein

Nichtberufsunfälle mitversichert ja nein

Todesfallkapital	CHF
Invalidenrente/Invaliditätskapital	%/CHF
Taggeld ab Tag	%/CHF
Spitaltaggeld ab 1. Tag	CHF
Heilungskosten in Ergänzung UVG/KK	<input type="checkbox"/> halbprivat <input type="checkbox"/> privat