

Offertformular für Externe & Temporäre Mitglieder des Novartis Angestelltenverbands für den Abschluss einer Rechtsschutzversicherung RSVPI

(Massgebend sind die am Abschlussstag der Police gültigen Allgemeinen Vertragsbedingungen, Rechtsschutzversicherung Privatpersonen Ausgabe 07.2021: AXA.ch/doc/aguy3)

Bei Fragen:
novartis.line@axa.ch
061 284 66 99

Dieses Formular ist per E-Mail an novartis.line@axa.ch oder postalisch an AXA, Novartis-Line, Henric Petri-Strasse 6, 4010 Basel, zu senden.

Dieses Formular ermöglicht es Ihnen, als Mitglied des Novartis Angestelltenverbands, eine unverbindliche Offerte zu beziehen. Wir stellen Ihnen nach Rücksendung des ausgefüllten Formulars, gerne den Antrag zur Unterschrift zu.

*Antragstellende Person

Frau Herr

Vorname _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Adresse _____

PLZ/Ort _____

Telefon _____

E-Mail _____

*Beginn der Versicherung

Dauer: 1 Jahr (mit anschliessender Verlängerung)



Bitte wählen Sie nachfolgend Ihr gewünschtes Angebot.

*Prämie für Einzelpersonen inkl. 5% eidg. Stempelabgabe

- CHF 295.80
- Modul Wohnen & Alltag
 - Modul Gesundheit & Personenversicherungen
 - Modul Arbeit
 - Modul Verkehr & Reisen

*Prämie für einen Mehrpersonenhaushalt inkl. 5% eidg. Stempelabgabe

- CHF 355.15
- Modul Wohnen & Alltag
 - Modul Gesundheit & Personenversicherungen
 - Modul Arbeit
 - Modul Verkehr & Reisen

*Sind Sie an Ihrem Standort Mieter, oder Eigentümer (Zuschlag von max. CHF 1,25) der Liegenschaft?

Wünschen Sie weitere Module?

Sie erhalten einen Sonderrabatt von 10 % auf die untenstehenden Module. Der Rabatt wird direkt auf der Offerte in Abzug gebracht.

- Modul Steuern
 Modul Partnerschaft & Familie
 Modul Rechtsberatung Plus
 Zusatzdeckung Geschäftsleitungsmitglied (zusätzliche Deckung zum Modul «Arbeit»)

*Pflichtfelder

***Für Mehrpersonen-Haushalte**

Bitte geben Sie sämtliche zu versichernden Personen in Ihrem Haushalt an.
Diese Personen müssen an derselben Adresse wie der Antragssteller wohnhaft sein. Minderjährige Personen sind kostenlos mitversichert, müssen aber dennoch aufgeführt werden

	Zusätzlich zu versichernde Person 1	Zusätzlich zu versichernde Person 2
Vor- und Nachname		
Geburtsdatum		
	Zusätzlich zu versichernde Person 3	Zusätzlich zu versichernde Person 4
Vor- und Nachname		
Geburtsdatum		
	Zusätzlich zu versichernde Person 5	Zusätzlich zu versichernde Person 6
Vor- und Nachname		
Geburtsdatum		

Besitzen Sie weitere bebaute, zu versichernde Wohneinheiten oder Liegenschaften?

Bitte geben Sie untenstehend die entsprechenden Adressen und Anzahl Einheiten an.

	Zusätzlich bebaute Liegenschaft 1	Zusätzlich bebaute Liegenschaft 2
Adresse		
Anzahl Einheiten		

Sind Sie Vermieter von Liegenschaften oder Einheiten und möchten mietrechtliche Streitigkeiten versichern?

Bitte geben Sie untenstehend die entsprechenden Adressen und die Anzahl vermieteten Einheiten an.

	Vermietete Liegenschaft 1	Vermietete Liegenschaft 2
Adresse		
Anzahl Einheiten		

*Ich besitze bereits eine Rechtsschutzversicherung bei der AXA-ARAG Rechtsschutz AG Ja Nein

Falls ja, bitte Police Nr. angeben _____

Ich bin damit einverstanden, dass meine bisherige Rechtsschutzversicherung mit Beginn der neuen Rechtsschutzversicherung aufgehoben wird Ja Nein

*Pflichtfelder