

ASCA-Services

- bietet Ihnen die Möglichkeit, sich zu vorteilhaften Bedingungen zu versichern
- das Versicherungsangebot ist auf die Praxis der GesundheitspraktikerInnen zugeschnitten
- für rentablere Prämien, ist es vorzuziehen, verschiedene Versicherungen zu kombinieren

<input type="checkbox"/> Berufs-Haftpflicht Versicherung		(ref: Mrcpro)
<ul style="list-style-type: none"> • Grunddeckung mit eingeschlossenen Erweiterungen <ul style="list-style-type: none"> - Summe bei Sach- und Personenschäden Fr. 5'000'000.-- - Rechtsschutz im Strafverfahren Fr. 500'000.-- - Kosten für Aufruf in den Medien Fr. 100'000.-- - Verzicht auf Kürzung bei Grobfahrlässigkeit (gemäss Bedingungen) und verschiedene zusätzliche Deckungen, siehe Offerte - Franchise Fr. 500.-- 		
Jahresprämie inkl eidg. Stempel (unverbindlich)		Fr. 255.40
<i>Kombinationsrabatt mit Sachversicherung (ref: Mchose)</i>		
<input type="checkbox"/> Rechtsschutz		
<p>Eine umfangreiche Rechtsschutzversicherung (Berufs,- Privat- und Verkehrs-Rechtsschutz) einer spezialisierten Gesellschaft kann offeriert werden.</p> <p>Die Jahresprämie beträgt je nach Deckung zirka Fr. 560.-</p>		
<input type="checkbox"/> Sachversicherung – Inventar der Praxis		(ref: Mchose)
<ul style="list-style-type: none"> • „Feuer, Wasser, Einbruchdiebstahl“ <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> Total Inventar zum Neuwert: Versicherungssumme Fr. <input type="text"/> <li align="right">Beispiel: Fr. 20'000.-- <li align="right">zirka Fr. 150.-- 		
<ul style="list-style-type: none"> • Dritteigentum und Kosten - anvertraute, nicht gemietete oder geleaste bewegliche Sachen - Effekten von Gästen <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ja - 10 % der Versicherungssumme Beispiel: Fr. 2'000.- <li align="right">Jahresprämie ohne eidg. Stempel (unverbindlich) zirka Fr. 10.-- <input type="checkbox"/> ja - andere Versicherungssumme Fr. <input type="text"/> 		
<ul style="list-style-type: none"> • Glasversicherung & WC-Lavabo <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ja - Vorschlag: Versicherungssumme Beispiel: Fr. 3'000.-- <li align="right">Jahresprämie ohne eidg. Stempel (unverbindlich) zirka Fr. 70.-- <input type="checkbox"/> ja - andere Versicherungssumme Fr. <input type="text"/> 		
<ul style="list-style-type: none"> • <input type="checkbox"/> Ertragsausfall-Versicherung bei Betriebsunterbruch durch Feuer Jahresumsatz Fr. <input type="text"/> 		

<input type="checkbox"/> Lohnausfall-Taggeldversicherung bei Krankheit		(ref: Msana)
obligatorische Angaben <i>(falls gewünscht)</i>	<input type="checkbox"/> Taggeld Jahreseinkommen gemäss AHV (oder vorgesehenes Jahreseinkommen bei Neuanfang)	Fr. <input type="text"/>
eine Option auswählen	<input type="checkbox"/> Wartefrist "Standard" 30 Tage <input type="checkbox"/> Wartefrist "frei wählbar" 60 oder 90 Tage <input type="text"/>	
	- Deckungsgrad - Dauer der Leistung - Maximales Eintrittsalter	80% des Jahreseinkommens 730 Tage, abzüglich Wartefrist 50 Jahre
<input type="checkbox"/> Taggeldversicherung bei Unfall		(ref: Msana)
obligatorische Angaben <i>(falls gewünscht)</i>	<input type="checkbox"/> Taggeld Wartefrist 14 Tage Jahreseinkommen gemäss AHV (oder vorgesehenes Jahreseinkommen bei Neuanfang)	Fr. <input type="text"/>
Optional	<input type="checkbox"/> Kapital im Todesfall	Fr. <input type="text"/>
Optional	<input type="checkbox"/> Kapital bei Invalidität	Fr. <input type="text"/>
Optional	<input type="checkbox"/> "Heilungskosten bei Unfall" – als Ergänzung zur Krankenkasse	
<input type="checkbox"/> VERSICHERUNG UND VORSORGE im Rahmen der 3. Säule		
Wandelbare Sparversicherung (Sparen und Rente bei Erwerbsunfähigkeit (IV) u/o Todesfallkapital u/o Prämienbefreiung bei Erwerbsunfähigkeit)		
obligatorische Angaben <i>(falls gewünscht)</i>	Grösse <input type="text"/> cm Gewicht <input type="text"/> kg	
	Haben Sie in den letzten 5 Jahren geraucht? <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	
obligatorische Option	<input type="checkbox"/> Vorsorge für die Pensionierung, monatlicher Sparbetrag (min. Fr. 100.--)	Fr. <input type="text"/>
OPTIONEN (mindestens eine davon zusätzlich auswählen)		
Optional	<input type="checkbox"/> Jahresrente bei <u>Invalidität</u> (zusätzlich zur IV) <i>normalerweise 50% des Jahreseinkommen gemäss AHV oder freiwählbarer Betrag</i> Wartefrist: <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre	Fr. <input type="text"/>
Optional	<input type="checkbox"/> Kapital im <u>Todesfall</u>	Fr. <input type="text"/>
wird generell in unsere Offerte aufgenommen	<input checked="" type="checkbox"/> Prämienbefreiung bei Erwerbsunfähigkeit (<u>Invalidität</u>) <i>Wenn der Versicherte bei Erwerbsunfähigkeit infolge Krankheit oder Unfall die Prämie nicht mehr bezahlen kann, wird diese von der Versicherungsgesellschaft weiter bezahlt.</i>	

Alle Angaben, Produkte und Prämien sind unverbindlich und können Änderungen unterliegen.

Ich wünsche die oben angekreuzte/n Offerte/n

Privatadresse = Korrespondenz Adresse (muss in der Schweiz sein)		
<input type="checkbox"/> Herr* <input type="checkbox"/> Frau*		ZSR-Nr.* <input type="text"/>
Name:* <input type="text"/>	Vorname:* <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> noch nicht ASCA anerkannt
Adresse:* <input type="text"/>		
PLZ:* <input type="text"/>	Wohnort:* <input type="text"/>	Kanton:* <input type="text"/>
Tel/mobile: <input type="text"/>	E-Mail: <input type="text"/>	
Geburtsdatum:* <input type="text"/>	Selbständig seit:* <input type="text"/>	
Für das Mitversichern einer zweiten Person gleiche Daten zusätzlich angeben.		
Praxisadresse		
Praxis: <input type="text"/>	Adresse: <input type="text"/>	
PLZ: <input type="text"/>	Ort: <input type="text"/>	Kanton: : <input type="text"/>
Praktizierte Therapien *:	1. <input type="text"/>	2. <input type="text"/>
	3. <input type="text"/>	4. <input type="text"/>
	5. <input type="text"/>	6. <input type="text"/>

*obligatorische Felder: eine Offerte kann nur erstellt werden, wenn diese Felder ausgefüllt sind!
Bitte zutreffendes ankreuzen und Beträge angeben.

ASCA-Services hat mit der Firma **brilsor SA** (Broker reg 23428) einen Service-Vertrag abgeschlossen. Sie wird die Offerten bearbeiten und die Verträge weiter betreuen.

Mit meiner Unterschrift ermächtige ich die Firma **brilsor SA**, die gewünschten Offerten für mich anzufordern.

Datum:

Unterschrift:

Für Informationen: Kunden: ASCA Services



Brilsor SA – via Concordia 12 – 6900 Lugano
e-mail: willy.brunner@asca.ch und info.brilsor.ch
Tel 091 971 52 82
Fax 091 971 56 47

Dieses Formular finden Sie auf der Website www.asca.ch

Formular in einem Couvert an untenstehende Adresse senden.

**BRILSOR SA
REF. ASCA Services
Via Concordia 12
6900 Lugano**