

ASCA-Services

- bietet Ihnen die Möglichkeit, sich zu vorteilhaften Bedingungen zu versichern
- das Versicherungsangebot ist auf die Praxis der Gesundheitspraktiker:innen zugeschnitten

<input type="checkbox"/>	Berufs-Haftpflicht Versicherung	(ref: Mrcpro)
<input type="checkbox"/> Grunddeckung mit eingeschlossenen Erweiterungen		
- Summe bei Sach- und Personenschäden	Fr.	5'000'000.--
- Rechtsschutz im Strafverfahren	Fr.	500'000.--
- Medienrückrufkosten	Fr.	100'000.--
- Verzicht auf Kürzung bei Grobfahrlässigkeit (gemäss Bedingungen)		
Jahresprämie inkl. eidg. Stempel (unverbindlich)	Fr.	255.40
<input type="checkbox"/> mit Zusatzdeckung «Vermögensschäden wegen Datenschutzverletzung»		
Jahresprämie inkl. eidg. Stempel (unverbindlich)	Fr.	307.90
Franchise	Fr.	500.--
<i>Kombinationsrabatt mit Sachversicherung (ref: Mchose)</i>		
<input type="checkbox"/>	Rechtsschutz	
Eine umfangreiche Rechtsschutzversicherung einer spezialisierten Gesellschaft kann offeriert werden. Die Jahresprämie für den Berufs-Rechtsschutz beträgt zirka Fr. 500.-		
obligatorische Angaben <i>(falls gewünscht)</i>	<input checked="" type="checkbox"/> Jahresgehalt gemäss AHV	Fr. <input style="width: 80px;" type="text"/>
	<input checked="" type="checkbox"/> Jahresumsatz	Fr. <input style="width: 80px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Berufs-Rechtsschutz « small business »	<input type="checkbox"/> mit Verkehrs-RS	<input type="checkbox"/> ohne Verkehrs-RS
<input type="checkbox"/> Privat-Rechtsschutz « classic »	<input type="checkbox"/> mit Verkehrs-RS	<input type="checkbox"/> ohne Verkehrs-RS
<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 		
Jahresprämie ohne eidg. Stempel (unverbindlich)	Fr.	<input style="width: 80px;" type="text"/>
	Beispiel:	Fr. 20'000.--
	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 		
Jahresprämie ohne eidg. Stempel (unverbindlich)	Fr.	<input style="width: 80px;" type="text"/>
	Beispiel:	Fr. 2'000.-
	zirka	Fr. 10.--
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ja - andere Versicherungssumme 		
	Fr.	<input style="width: 80px;" type="text"/>
<ul style="list-style-type: none"> • Glasversicherung & WC-Lavabo <ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ja - Minimum 		
Jahresprämie ohne eidg. Stempel (unverbindlich)	Fr.	<input style="width: 80px;" type="text"/>
	zirka	Fr. 3'000.--
	Fr.	<input style="width: 80px;" type="text"/>
<ul style="list-style-type: none"> <input type="checkbox"/> ja - höhere Versicherungssumme 		
	Fr.	<input style="width: 80px;" type="text"/>
<ul style="list-style-type: none"> • <input type="checkbox"/> Ertragsausfall-Versicherung bei Betriebsunterbruch durch Feuer/Wasser 		
	Jahresumsatz	Fr. <input style="width: 80px;" 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 style="width: 100px;" type="text"/>
eine Option auswählen	<input type="checkbox"/> Wartefrist "Standard" 30 Tage <input type="checkbox"/> Wartefrist "frei wählbar" 60 oder 90 Tage <input style="width: 50px;" type="text"/>
	- Deckungsgrad 80% des Jahreseinkommens - Dauer der Leistung 730 Tage, abzüglich Wartefrist - Maximales Eintrittsalter 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 style="width: 100px;" type="text"/>
Optional	<input type="checkbox"/> Kapital im Todesfall Fr. <input style="width: 100px;" type="text"/>
Optional	<input type="checkbox"/> Kapital bei Invalidität Fr. <input style="width: 100px;" 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 style="width: 50px;" type="text"/> cm Gewicht <input style="width: 50px;" 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 style="width: 100px;" type="text"/>
OPTIONEN (mindestens eine davon zusätzlich auswählen)	
Optional	<input type="checkbox"/> Jahresrente bei <u>Invalidität</u> (zusätzlich zur IV) <i>normalerweise 50% des Jahreseinkommens gemäss AHV oder freiwählbarer Betrag</i> Wartefrist: <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 2 Jahre Fr. <input style="width: 100px;" type="text"/>
Optional	<input type="checkbox"/> Kapital im Todesfall Fr. <input style="width: 100px;" type="text"/>
wird generell in unsere Offerte aufgenommen	<input checked="" type="checkbox"/> Prämienbefreiung bei Erwerbsunfähigkeit (<i>Invalidität</i>) <i>Wenn der Versicherte bei Erwerbsunfähigkeit infolge Krankheit oder Unfall die Prämie nicht mehr bezahlen kann, wird diese von der Versicherungsgesellschaft weiterbezahlt.</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**