Anmeldung betreffend Zusatzversicherung bei Todesfall und Invalidität durch Unfall für Lernende

(nicht obligatorisch, aber von der Lehraufsichtskommission empfohlen)

BERUFSBILDNER(IN)

Name: _____ Vorname: _____

Adresse: _____ PLZ/Ort: _____

Tel: _____

LERNENDE(R)

Name	Vorname	Geburts-datum	Beginn der Lehre	Ende der Lehre

Möglichkeiten einer Zusatzversicherung
(gewünschte Version mit X versehen)

I. KOLLEKTIVVERSICHERUNG (kein zusätzlicher Versicherungsvertrag notwendig)

Variante 1

❍ Todesfall Fr. 20'000.-- Jahresprämie Fr. 30.--

II. VERSICHERUNG MIT ZUSÄTZLICHER POLICE IM EINZELVERTRAG
(Diese Versicherung wurde der "VAUDOISE" anvertraut, jeder ist jedoch frei, diese bei einer anderen Versicherungsgesellschaft abzuschliessen. In diesem Fall könnten jedoch die Prämien ändern!)

Variante 2

❍ Todesfall Fr. 20'000.-- und Invalidität Fr. 50'000.-- = Jahresprämie Fr. 100.--

Variante 3

❍ Todesfall Fr. 30'000.-- und Invalidität Fr. 60'000.-- = Jahresprämie Fr. 125.--

Variante 4

❍ Todesfall Fr. 40'000.-- und Invalidität Fr. 80'000.-- = Jahresprämie Fr. 167.--

N.B. Falls Sie eine andere Lösung als eine dieser Zusatzversicherungen gewählt haben, bitten wir Sie, den Namen der betreffenden Versicherung anzugeben: _____

Dieses Formular ist den Lehrverträgen beizulegen, welche an das Bildungszentrum für Naturberufe, Grangeneuve, 1725 Posieux, zu senden sind.