



# Kurzantrag Einzelunfallversicherung für Kinder

## Wählbarer Versicherungsschutz (zusätzliche Versicherungsdeckungen auf Anfrage)

Vorschlag	Leistung bei Unfall	Total Jahresprämie (pro Kind)
A	CHF 100 000 Invaliditätssumme Leistungsvariante B CHF 10 000 Todesfallkapital	CHF 46.00
B	CHF 200 000 Invaliditätssumme Leistungsvariante B CHF 10 000 Todesfallkapital	CHF 86.00
C	CHF 100 000 Invaliditätssumme Leistungsvariante M CHF 10 000 Todesfallkapital	CHF 61.00
D	CHF 200 000 Invaliditätssumme Leistungsvariante M CHF 10 000 Todesfallkapital	CHF 116.00

## Keine Beantwortung von allgemeinen Fragen und Gesundheitsfragen für Kinder bis 15 Jahre

### Versicherungsnehmer/-in, Antragssteller/-in

Herr  Frau

Name

Vorname

Strasse/Haus-Nr.

PLZ/Ort

### Zu versichernde Kinder bis 15 Jahre

Name, Vorname

Geburtsdatum

Vorschlag

### Vertragsbeginn

### Schlussklärung und Unterschrift

Die unterzeichneten Personen (Versicherungsnehmer, versicherte Person/en) erklären, die in diesem Dokument enthaltenen Fragen nach bestem Wissen beantwortet zu haben. Weiter bestätigen sie die Richtigkeit der darin festgehaltenen Gefahrstatsachen. Sie verpflichten sich, Änderungen, die vor Beginn des definitiven Versicherungsschutzes eintreten, Zurich zu melden.

Der Versicherungsnehmer bleibt 14 Tage – wenn eine ärztliche Untersuchung erforderlich ist vier Wochen – an diesen Antrag gebunden und verpflichtet sich zur Entgegennahme der antragsgemäss ausgefertigten Police sowie zur Zahlung der Prämie. Er bestätigt, die gesetzlichen Informationen (Art. 3 Bundesgesetz über den Versicherungsvertrag) sowie die massgebenden Vertragsbedingungen erhalten zu haben.

Die unterzeichneten Personen ermächtigen Zurich, Daten zu bearbeiten, die sich aus den Vertragsunterlagen oder der Vertragsabwicklung ergeben. Diese Ermächtigung umfasst insbesondere die physische oder elektronische Datenaufbewahrung, die Verwendung der Daten für die Bestimmung der Prämie, für die Risikoabklärung, für die Bearbeitung von Versicherungsfällen, für statistische Auswertungen sowie für Marketingzwecke. Zurich kann im erforderlichen Umfang Daten an die an der Vertragsabwicklung beteiligten Dritten im In- und Ausland, insbesondere an Mit- und Rückversicherer, sowie an in- und ausländische Gesellschaften der Zurich Financial Services (ZFS) zur Bearbeitung weiterleiten. Bei Verdacht auf Vermögens- oder Urkundendelikte sowie im Fall, dass Zurich wegen betrügerischer Begründung des Versicherungsanspruches (Art. 40 VVG) vom Vertrag zurücktritt, kann eine Meldung an den Schweizerischen Versicherungsverband (SVV) zwecks Eintragung ins Zentrale Informationssystem (ZIS) erfolgen.

Sofern ein Makler oder Vermittler für den Versicherungsnehmer handelt, ist Zurich ermächtigt, diesem Kundendaten – wie zum Beispiel Daten über Vertragsabwicklung, Inkasso und Versicherungsfälle, nicht jedoch Gesundheitsdaten – bekannt zu geben.

Ferner wird Zurich ermächtigt, bei Amtsstellen und weiteren Dritten im Zusammenhang mit dem Vertragsabschluss, der Vertragsabwicklung oder einem allfälligen Versicherungsfall sachdienliche Auskünfte einzuholen. Insbesondere ermächtigt die zu versichernde Person mit ihrer Unterschrift die behandelnden Ärzte, Spitäler und sonstige Drittpersonen, Zurich bzw. deren medizinischen Dienst alle im Zusammenhang mit dem Versicherungsantrag und der Vertragsabwicklung erforderlichen Auskünfte zu erteilen. Sie entbindet zu diesem Zwecke diese Personen ausdrücklich von der Geheimhaltungspflicht. Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages. Die unterzeichnete Person hat das Recht, bei Zurich über die Bearbeitung der sie betreffenden Daten die gesetzlich vorgesehenen Auskünfte zu verlangen. Die Einwilligung zur Datenbearbeitung kann jederzeit widerrufen werden.

Unterschrift des Antragstellers bzw. seines gesetzlichen Vertreters

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte das ausgefüllte Formular senden an:

«Zürich» Versicherungs-Gesellschaft, Technical Center Personenversicherung, Einzelunfallversicherung für Kinder, Thurgauerstrasse 80, 8050 Zurich

### Bearbeitungsvermerke

Name, Vorname des Kundenberaters

PB-Nr. (9-stellig)