Anmeldeformular zur ASKÖ Unfallversicherung Classic

Polizzen Nr. 78-611/7399-6

Familienname:		Titel:	Vorna	me:		
Geburtsdatum:/	/	(TT/MM/J	(ננו			
Straße: PLZ/Ort:				Hausnummer:		
Mögliche Summenkombi	nationen	(alle Kombin	ationen sind	möglich):		
Basis-Variante (immer V EUR 3.000, für den Todesfall EUR 6.000, für die dauernde Inva Jahresprämie: EUR 1,15			12.000,			
Zusatzversicherung:						
Variante A (bis zum 4-fa EUR 3.000, für den Todesfall EUR 6.000, für dauernde Invalidi EUR 10, für Spitalgeld nach U Jahresprämie: EUR 6,50 (1fach), 1	tät nfall	•	,00 (4fach)			
Beantragte Kombination Va	riante A:	o einfach	o 2fach	o 3fach	o 4fach	
Variante B (bis zum 4-fa EUR 3.000,- für den Todesfall EUR 6.000,- für dauernde Invalidit EUR 10, für Taggeld nach Unfall Tagen. Jahresprämie: EUR 15,60 (1fach),	ät mit 14tägige	r Karenzfrist und ei		en Höchstentschädig	ungsdauer von 56	
Beantragte Kombination Va	riante B:	o einfach	o 2fach	o 3fach	o 4fach	
Jahresprämie der ge	wähltei	n Kombinat	tion:			
Classic-Variante:	EUR	1,15				
Variante A:	EUR					
Variante B:	EUR					
Gesamtprämie:	EUR					
Bitte drucken Sie diesen Ant	rag aus ui	nd senden, fax	en oder mailen	Sie diesen an di	e Wiener	

Bitte drucken Sie diesen Antrag aus und senden, faxen oder mailen Sie diesen an die Wiener Städtische Versicherungs AG, zH. Herrn Manfred Billa (1020 Wien, Obere Donaustraße 49-53; Telefax: +43 (0)50 350 99 – 22459; e-mail: m.billa@staedtische.co.at)

Die Prämie ist auf das Konto der Wiener Städtischen Versicherung AG unter Angabe der Polizzennummer und des Namen der versicherten Person zu überweisen!

IBAN: AT802011140310007618; BIC: GIBAATWWXXX

Anschließend bekommen Sie eine Bestätigung über die von Ihnen gewählte Versicherungsvariante zugesandt.