

## Offertbestellformular

- Kollektiv-Taggeldversicherung über den Rahmenvertrag Verband feusuisse  
 UVG-Zusatzversicherung

### Angaben zur Firma

Firmenname	
Adresse	
Adresse	
PLZ Ort	
Telefon / Email	

### Bisherige Versicherung

Name der Gesellschaft	
Policen-Nummer	
Vertragsablaufdatum	

### Krankentaggeld für Arbeitnehmende

Die Leistung beträgt **80%** des AHV-Lohnes, Leistungsdauer 730 Tage pro Fall

Gewünschte Wartezeit	
<input type="checkbox"/>	2 Tage
<input type="checkbox"/>	7 Tage
<input type="checkbox"/>	14 Tage
<input type="checkbox"/>	30 Tage
<input type="checkbox"/>	60 Tage

Voraussichtliche AHV-Lohnsumme 2022: .....
---

### Krankentaggeld für Inhaber mit fester Lohnsumme (sofern nicht zusammen mit dem Personal versichert)

Die Leistung beträgt **100%** der gewählten Lohnsumme von CHF .....

Leistungsdauer 730 Tage pro Fall

- Krankheit  Unfall

Gewünschte Wartezeit	
<input type="checkbox"/>	14 Tage
<input type="checkbox"/>	30 Tage
<input type="checkbox"/>	60 Tage

Name, Vorname	Geburtsdatum

Ich bin damit einverstanden, dass Helsana beim bisherigen Versicherer die Auskunft zum bisherigen Schadenverlauf einholt.

Ort / Datum: ..... Unterschrift: .....

Formular weiterleiten via Email oder Post:

[martina.dumoulin@helsana.ch](mailto:martina.dumoulin@helsana.ch)

Helsana Versicherungen AG

Verkauf Unternehmen, Generalagentur Bern

Worblaufenstrasse 200, 3048 Worblaufen

**Helsana**