

Versicherungsantrag für die Unfall-Tod- und -Invaliditätsversicherung (UTI)

Versicherungsbeginn

Monat: 1.

Jahr:

Personalien

Versicherungssumme

Name	Vorname	Geburtsdatum	Tod (CHF)	Invalidität (CHF)

Adresse

Strasse, Nr

PLZ, Ort

Erklärung: Ich beantrage den Abschluss bzw. die Anpassung der Versicherung(en) nach Versicherungsvertragsgesetz gemäss vorliegendem Antrag. Ich bestätige mit meiner Unterschrift, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) über die Unfallversicherung für Tod und Invalidität (AVB UTI) erhalten und deren Inhalt zur Kenntnis genommen zu haben. Versicherer und Risikoträgerin ist die SOLIDA Versicherungen AG, Zürich.

Zusatzinformationen zum Antrag für Kinder bis zum 30. Lebensmonat: Ich bin damit einverstanden, dass die Todesfallsumme für mein Kind spätestens ab dem 1. Januar nach Vollendung des Alters 2 1/2 Jahre automatisch wie folgt erhöht wird (zutreffendes bitte ankreuzen):

CHF 10'000.–

CHF 20'000.–

Ort, Datum

Unterschrift

