



# FORTUNA

Rechtsschutz-Versicherungs-Gesellschaft  
Compagnie d'Assurance de Protection Juridique  
Compagnia di Assicurazione di Protezione Giuridica

## Versicherungsantrag für Privatpersonen

Agentur Zürich	Code 82	Berater 2media GmbH	Code 17999
Eingang Agentur	Visum	Eingang Direktion	Visum
Personen-Nummer		Policen-Nummer	

### 1. Allgemeine Angaben / Beteiligte Personen

**Versicherungsbeginn:** \_\_\_\_\_ (frühestens 1 Tag nach Unterschrift)  Neu-Antrag  Bestehender Vertrag Nr.: \_\_\_\_\_

**Versicherungsnehmer**  Herr  Frau

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

Strasse / Nr.: \_\_\_\_\_ PLZ / Ort: \_\_\_\_\_

Beruf: \_\_\_\_\_ Zivilstand: \_\_\_\_\_

Nationalität: \_\_\_\_\_ Aufenthaltsbewilligung: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Tel.-P.: \_\_\_\_\_

KonkubinatspartnerIn (mit Geburtsdatum): \_\_\_\_\_

weitere Mitbewohner (gemäss D unter Ziff. 5 / mit Geburtsdatum): \_\_\_\_\_

### 2. Haupttarife

<input type="checkbox"/> <b>A Verkehrsrechtsschutz</b>	<input type="checkbox"/> Einzelperson CHF 135.–	<input type="checkbox"/> Familie CHF 175.–	CHF _____
<input type="checkbox"/> <b>B Privatrechtsschutz</b>	<input type="checkbox"/> Einzelperson CHF 165.–	<input type="checkbox"/> Familie CHF 210.–	CHF _____
<input type="checkbox"/> <b>C Kombinationsrechtsschutz</b> (Kombination von A + B)	<input type="checkbox"/> Einzelperson CHF 280.–	<input type="checkbox"/> Familie CHF 365.–	CHF _____

### 3. Zusatztarife

<input type="checkbox"/> <b>D Zusatzprämie für weitere Mitbewohner</b> (bitte Namen vermerken) (Nur in Kombination mit A / B oder C wählbar)				
_____ im Verkehrsrechtsschutz (A)	CHF	25.–	CHF	_____
_____ im Privatrechtsschutz (B)	CHF	35.–	CHF	_____
_____ im Kombinationsrechtsschutz (C)	CHF	50.–	CHF	_____
<input type="checkbox"/> <b>E Zusatzprämie als Fahrer folgender Fahrzeugkategorien</b> (bitte Namen des Lenkers angeben) (Nur in Kombination mit A oder C wählbar)				
_____ Lastwagen	CHF	85.–	CHF	_____
_____ Bus- / Car (gewerbl. Personentransport)	CHF	85.–	CHF	_____
_____ Taxi	CHF	85.–	CHF	_____
_____ Fahrschulwagen	CHF	85.–	CHF	_____
_____ Anhänger und Wohnwagen (falls Zusatzprüfung erforderlich)	CHF	20.–	CHF	_____
_____ Motor- und Segelboote (Kat. A / D)	CHF	50.–	CHF	_____
<input type="checkbox"/> <b>F Mieter-Rechtsschutz für weitere Mietverhältnisse</b> (bitte Adresse vermerken) (Nur in Kombination mit B oder C wählbar)				
_____ Prämie pro Vertragsverhältnis (als Mieter)	CHF	55.–	CHF	_____
<input type="checkbox"/> <b>G Zuschlag für einjährige Vertragslaufzeit</b> (CHF 25.–)			CHF	_____
_____ % <b>Spezialrabatt / Risikozuschlag</b>			CHF	_____

**TOTAL JAHRESPRÄMIE (inkl. 5% Stempelsteuer)** CHF \_\_\_\_\_

Zuschlag für halbjährliche Zahlungsweise 2 %

## 4. Abklärungen

Waren Sie jemals Rechtsschutz versichert?

JA  NEIN

Bis wann? \_\_\_\_\_

Falls ja, Name der Gesellschaft? \_\_\_\_\_

Wie erfolgte die Auflösung?

per Ablauf  Kündigung durch Kunde  Kündigung durch Versicherung

Sind Sie einverstanden, dass wir bei obenstehender Versicherungsgesellschaft Auskünfte einholen?

JA  NEIN

## 5. Vertragsdauer

Ich beantrage für die angekreuzten Risiken den Abschluss eines Rechtsschutzvertrages gemäss den gegenwärtig gültigen Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Dauer von

5 Jahren  \_\_\_\_\_ (6-10) Jahren  1 Jahr (Zuschlag: CHF 25.-)

## 6. Bemerkungen

**Policenzustellung:**

Per Post an Versicherungsnehmer  An Vermittler zur Überbringung  Per Post an Vertreter des Versicherungsnehmers

**Bemerkungen:** \_\_\_\_\_

Zusatzblatt

## 7. Unterschriften

Mit der Unterzeichnung dieses Antrags bestätige ich ferner, dass mir im Hinblick auf den Abschluss eines Versicherungsvertrages, gemäss Art. 3 des Bundesgesetzes über den Versicherungsvertrag (VVG) und Art. 45 des Bundesgesetzes betreffend die Aufsicht über Versicherungsunternehmen (VAG), neben den erwähnten AVB, eine «Kundeninformation» und ein Informationsblatt zur Identität des Vermittlers abgegeben wurde und ich somit sowohl über die wesentlichen Inhalte des Versicherungsvertrages, als auch über das Versicherungsunternehmen und über die Identität des Vermittlers orientiert bin.

Ich anerkenne, während 14 Tagen an den vorliegenden Antrag gebunden zu sein und verpflichte mich zur Zahlung der Prämien bei Verfall samt eidg. Stempelgebühren von 5%.

Ein Exemplar der Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB 04) habe ich erhalten und von diesen Kenntnis genommen.

Nebenabreden sind nur mit schriftlicher Zustimmung der Direktion gültig.

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Ort / Datum: \_\_\_\_\_

Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_

Versicherungsberater: \_\_\_\_\_

**Profitieren Sie von unserer kostenlosen telefonischen Rechtsberatung  
durch unsere Juristen und Anwälte.**