



Krankentaggeldversicherung von hohen festen Lohnsummen

1 Versicherungsnehmer/in

Firma _____

2 Angaben zur Firma/Betriebsinhaber

Anzahl Mitarbeiter _____

Jahresauftragsvolumen/-umsatz CHF _____

Eigenfinanzierung CHF _____

Fremdfinanzierung CHF _____

3 Personalien

3.1 Versicherte Person

Name, Vorname _____ Geburtsdatum _____

Beruf _____

3.2 Einkommen

Gewünschtes versichertes Jahreseinkommen CHF _____

Effektiv steuerbares Jahreseinkommen CHF _____ (entsprechende Nachweise können nachträglich angefordert werden)

4 Berufliche Angaben

4.1 Aktuelle berufliche Tätigkeit

Beginn der Selbstständigkeit _____

Tätigkeitsbeschreibung _____

4.2 Berufliche Ausbildung

Geben Sie die höchste abgeschlossene Ausbildung an

<input type="checkbox"/> Universitäre Hochschule (Universität, ETH)	<input type="checkbox"/> Abgeschlossene Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> Fachhochschule (FH), Pädagogische Hochschule (PH)	<input type="checkbox"/> Unternehmensinterne Ausbildung
<input type="checkbox"/> Höhere Berufsausbildung, höhere Fachschule	<input type="checkbox"/> Ohne abgeschlossene Berufsausbildung
<input type="checkbox"/> Lehrerpapent	<input type="checkbox"/> Andere Ausbildungsabschlüsse _____
<input type="checkbox"/> Matura	

Ort und Datum:

Unterschrift:
