

Zusatzbedingungen (ZB) zu den Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) *vacanza*

Ausgabe 1. Juni 2014

L1 Beitrag

Diese Versicherung können Personen jeglichen Alters abschliessen, welche nach dem Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG) versichert sind.

L2 Beginn und Dauer der Versicherung

- vacanza* wird durch die Einzahlung des entsprechenden Prämienbetrages mit dem speziellen Einzahlungsschein oder mittels elektronischer Buchung abgeschlossen.
- Der Versicherungsschutz beginnt frühestens mit dem auf dem Einzahlungsschein genannten Beginndatum respektive am Tag nach erfolgter Zahlung (Datum des Poststempels oder Datum der elektronischen Zahlung). Voraussetzung ist, dass aus dem Einzahlungsschein oder aus einer allfälligen elektronischen Buchung alle erforderlichen Angaben über die versicherte Person, Versicherungssumme und Dauer hervorgehen.
- Die Versicherung kann für die auf dem Einzahlungsschein angegebene oder elektronisch erfasste Dauer abgeschlossen werden, höchstens jedoch für 365 Tage. Entspricht die Prämienzahlung nicht der gewählten Versicherungsdauer, so richtet sich diese

nach der entrichteten Prämie, sofern diese wenigstens für zehn Tage einbezahlt wurde.

- Die Leistungspflicht für während der Versicherungsdauer entstandene Krankheiten und Unfälle endet neun Wochen nach der Zeitperiode, für welche Prämien einbezahlt wurden.

L3 Versicherte Leistungen

- Es können folgende Varianten abgeschlossen werden:

Variante *vacanza a*

Die Versicherungssumme beträgt Fr. 50000.– pro versicherte Person, jedoch maximal Fr. 100000.– pro versicherte Familie.

Variante *vacanza b*

Die Versicherungssumme beträgt Fr. 100000.– pro versicherte Person, jedoch maximal Fr. 200000.– pro versicherte Familie.

- Als Familie gelten der/die auf dem Einzahlungsschein aufgeführte respektive elektronisch erfasste VersicherungsnehmerIn sowie der Ehegatte/die Ehegattin resp. LebenspartnerIn und dessen/deren Kinder und/oder Pflegekinder bis zum zurückgelegten 20. Altersjahr.

L4 Ambulante Behandlungen

Übernahme der Kosten einer akuten, medizinisch notwendigen ambulanten Behandlung durch einen diplomierten Arzt, Pflichtleistungen nach KVG.

L5 Stationäre Behandlungen

Übernahme der Kosten einer akuten medizinisch notwendigen Spitalbehandlung stationärer Pflichtleistungen nach KVG.

L6 Rettungs- und Transportkosten

Rettungs- und Transportkosten bis zum nächsten Arzt, Spital oder allfälligen medizinisch notwendigen zusätzlichen Heimtransportkosten (inkl. Leichttransporte). Leistung 50 % der versicherten Summe, im Maximum Fr. 20000.–.

Dem Versicherten stehen die Hilfeleistungen der *innova*-Notrufzentrale zur Verfügung. Die in Auftrag gegebenen und erbrachten Dienstleistungen werden dem Versicherten – unter Anrechnung auf die Versicherungssumme – im Rahmen der in dieser Ziffer genannten Ansätze zurückerstattet. Transportkosten im Sinne einer frühzeitigen oder späteren Heimreise infolge Krankheit oder Unfall werden nicht als medizinisch notwendiger Transport vergütet.

L7 Schlussbestimmungen

Die Postquittung oder der elektronische Beleg gelten als Versicherungspolice.

Prämien <i>vacanza</i>		Versicherungsdauer in Tagen								
		10	17	24	31	62	92	183	365	
vacanza a	Einzelperson	50000.–	16.–	24.–	31.–	35.–	60.–	74.–	132.–	234.–
	Familie	100000.–	32.–	49.–	61.–	69.–	119.–	147.–	264.–	467.–
vacanza b	Einzelperson	100000.–	28.–	43.–	54.–	61.–	104.–	129.–	231.–	409.–
	Familie	200000.–	56.–	86.–	108.–	122.–	208.–	258.–	461.–	818.–

Vor der Einzahlung abtrennen / A détacher avant le versement / Da staccare prima del versamento

Empfangsschein / Récépissé / Ricevuta

Einzahlung Giro

Versement Virement

Versamento Girata

Einzahlung für / Versement pour / Versamento per

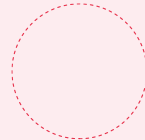
vita surselva – *vacanza* Versicherungspolice (Einzahlung am Postschalter oder einfach via E-Banking)

vacanza

UBS AG
3001 Bern
Zugunsten von
CH30 0023 5235 9021 9211 2
innova Versicherungen AG
vacanza

innova NOTRUF
Medizinischer Notfalldienst
• 24 Stunden • Weltweit
Aus dem Ausland:
+41 844 844 911
Aus der Schweiz:
0844 844 911

Name, Vorname		Geb.-Datum	Versicherungsbeginn: Datum _____
VersicherungsnehmerIn			Zutreffendes bitte ankreuzen
mitversicherte Familienmitglieder			Versicherungsdauer (Tage):
			<input type="checkbox"/> 10 <input type="checkbox"/> 17 <input type="checkbox"/> 24 <input type="checkbox"/> 31 <input type="checkbox"/> 62
			<input type="checkbox"/> 92 <input type="checkbox"/> 183 <input type="checkbox"/> 365
			Versicherungssumme (Fr.):
			Einzelperson <input type="checkbox"/> 50000.– <input type="checkbox"/> 100000.–
			Familie <input type="checkbox"/> 100000.– <input type="checkbox"/> 200000.–



Konto/Compte/Conto 80-2-2

Fr.

c.

Fr.

c.

Einbezahlt von / Versé par / Versato da

202

Giro aus Konto
Virement du compte
Girata dal conto

Einbezahlt von / Versé par / Versato da

441.02

Die Annahmestelle
L'office de dépôt
L'ufficio d'accettazione

0000000009021921121+ 070023535>

800000022>