

Antrag faxen an:
01- 53444 - 49920

oder

per Post schicken an:
GPF – FCG-Sekretariat
Johann-Böhm-Platz 1, 1020 Wien

Beitrittserklärung

zum **Rechtsschutz – Gruppenversicherungsvertrag**, geschlossen zwischen der **Fraktion Christlicher Gewerkschafter** in der **Gewerkschaft der Post – und Fernmeldebediensteten** und der **UNIQA Sachversicherung AG**

Polizzenummer (nur für UNIQA)

Versicherungsnehmer/Prämienzahler (Antragsteller)

Familiennamen, Vorname, Titel

Geburtsdatum

Postleitzahl Ort, Straße, Platz, Hausnummer, Stiege, Tür

Versicherungsbeginn/Versicherungsablauf jeweils 0 Uhr

Versicherungsbeginn **Versicherungslaufzeit: 3 Jahre**
Ein 20%iger Treuebonus ist in der Prämie berücksichtigt

Monatliche Zahlung (ohne Zuschlag) mit Einziehungsermächtigung

Ink. Stelle 0/5508

Gewünschter Versicherungsumfang	Monatliche Prämie (inkl.11%Vers.Steuer)	
	mit	ohne
	Arbeitsgerichts- u. Sozialversicherungs RS	
Variante A – Erweiterter Privat – RS für den Privat- und Berufsbereich mit Verkehrsbereich (inkl. aller Land – KFZ) Fahrzeug-RS, Schadenersatz- und Straf-RS, Beratungs-RS, Allgemeiner Vertrags-RS im privaten Bereich, Lenker-RS (fremde KFZ), Arbeitsgerichts- und Sozialversicherungs-RS	<input type="radio"/> EUR 14,42	<input type="radio"/> EUR 11,81
Variante B – Erweiterter Privat – RS für den Privat- und Berufsbereich ohne Verkehrsbereich Deckung wie Variante A ohne Fahrzeug-RS	<input type="radio"/> EUR 9,39	<input type="radio"/> EUR 6,78

Wartezeit 3 Monate für Arbeitsgerichts- und Sozialversicherungs-RS und Allgemeinen Vertrags-RS

Versicherungssumme pro Schadenfall: EUR 112.500.-.

Die Prämie und Versicherungssumme unterliegen der Wertanpassung gemäß Art. 14 der Allgemeinen Bedingungen für die Rechtsschutzversicherung. Versicherungsgrundlage sind die Allgemeinen Bedingungen für die Rechtsschutz – Versicherung ARB 2005.

Ermächtigung zum Einzug von Forderungen durch Lastschriften

Hiemit ermächtige ich sie unwiderruflich, die von mir zu entrichtenden Zahlungen bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos mittels Lastschrift einzuziehen. Damit ist auch meine kontoführende Bank ermächtigt, die Lastschriften einzulösen, wobei für diese keine Verpflichtung zur Einlösung besteht, insbesondere dann, wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist. Ich habe das Recht, innerhalb von 42 Kalendertagen ab Abbuchung ohne Angabe von Gründen die Rückbuchung bei meiner Bank zu veranlassen. Zahlungsempfänger ist die UNIQA Sachversicherung AG, 1029 Wien, Untere Donaustraße 21.

Geldinstitut

Bankleitzahl

Kontonummer

Es wurden keine mündlichen Nebenabreden getroffen. Durch meine Unterschrift mache ich die oben gemachten Erklärungen und Hinweise zum Inhalt dieses Antrages und erkenne diese an.

Unterschrift des Versicherungsnehmers (Kontoinhabers)

Ort, Datum

Unterschrift des UNIQA Betreuers
015210 HOF (nur für UNIQA)

Zutreffendes bitte ankreuzen !