

Ich will die optionale Saldo-Versicherung.

Ja, ich möchte der Saldo-Versicherung für nur 0,49% vom monatlichen Rechnungsbetrag beitreten.

Hauptkarte, Nr.

Frau Herr

Bitte in Blockschrift ausfüllen.

Name	
Vorname	
Strasse, Nr.	
PLZ	Ort
Mobiltelefon	
E-Mail	
Geburtsdatum	

Beitrittserklärung

Ich trete der Saldo-Versicherung, welche bis maximal CHF 10'000.– pro Fall meinen Konto-Saldo bei Arbeitslosigkeit und Erwerbsunfähigkeit sowie im Todesfall bis zum 65. Geburtstag übernimmt, gemäss den beiliegenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) bei.

Mit meiner Unterschrift auf dem Antragsformular bestätige ich, dass ich:

- meinen Hauptwohnsitz in der Schweiz habe;
- mindestens 18 Jahre alt bin und den 65. Geburtstag noch nicht erreicht habe;
- seit mindestens 12 Monaten mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von mindestens 30 Stunden arbeitstätig bin und gegenwärtig in einem unbefristeten und ungekündigten Arbeitsverhältnis und nicht unmittelbar vor einer vorzeitigen Pensionierung (nur unselbständig Erwerbstätige) stehe;
- gegenwärtig meinem Arbeitsplatz nicht infolge Krankheit oder Unfall fernbleiben muss und weder krank bin noch an den Folgen eines Unfalls leide;
- in den vergangenen 12 Monaten meine Arbeit nicht länger als 20 Kalendertage aufgrund von Krankheit oder Unfall oder nicht länger als 10 Kalendertage aufgrund eines Spitalaufenthaltes unterbrochen habe (aufeinander folgend oder nicht) und dass ich mich in diesem Zeitraum nicht aufgrund einer Krankheit oder eines Unfalls in regelmässiger ärztlicher Behandlung bzw. Kontrolle befunden habe;
- **die Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) inkl. Kundeninformationen betreffend der Saldoversicherung erhalten bzw. online eingesehen habe,** deren Inhalt, insbesondere die Leistungsausschlüsse zur Kenntnis genommen und verstanden habe und mich mit diesen einverstanden erkläre.

Wichtige Hinweise

Ich bin einverstanden, dass Helvetia sowie die von ihr beauftragten Dritten davon Kenntnis erhalten, dass ich Kunde von BonusCard.ch AG bin und dass BonusCard.ch AG eine allfällige Entschädigung von Helvetia für diese Versicherung, ohne sie mir gegenüber auszuweisen, einbehalten kann.

Ort, Datum

Unterschrift
Kontoinhaber/in
