



ÖKK PRIVAT UNFALL: IM FALLE EINES FALLES PRIVAT LIEGEN

BEI UNFALL PRIVAT UND GÜNSTIG VERSICHERT

Wer durch die Folgen eines Unfalls plötzlich in Spitalbehandlung muss, schätzt mitunter die Vorteile, welche man als Privatpatient genießt. Auch auf Reisen.

IHRE VORTEILE AUF EINEN BLICK:

- Weltweite Privatdeckung bei Unfall
- Behandlung von Unfallfolgen in der Privatabteilung eines Spitals
- Volle Deckung bei ärztlicher Notfallbehandlung im Ausland
- Ambulante Privatsprechstunden bei Spitalärztinnen und -ärzten
- Haushalthilfe, Kuren, Spitex, Transportkosten, Rettungs- und Bergungsaktionen

VERSICHERUNGSANMELDUNG FÜR ÖKK PRIVAT UNFALL

Bitte ergänzen Sie die entsprechenden Angaben.

ÖKK, Bahnhofstrasse 9, 7302 Landquart

Eingang:

Versicherten-Nr.:

1. Personalien und Versicherungsdeckung

Name/Vorname (Verheiratete bitte beide Familiennamen angeben):	Geburtsdatum:	Prämie (bitte anfragen):	ÖKK CLASSIC PRIVAT UNFALL	ÖKK CASAMED* PRIVAT UNFALL
			<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

*Hausarzt- bzw. HMO-Modell

Strasse, Nr.:

PLZ, Ort:

Telefon (tagsüber erreichbar):

Beruf:

Familien-Hauptpolice/Versicherungsnehmer (Name/Vorname, Geb.-Datum):

2. Versicherungsbeginn:

Ich wünsche den Beginn der ÖKK PRIVAT UNFALL Versicherung per:

3. Zahlungsverkehr (Nur ausfüllen, wenn diese Angaben ÖKK noch nicht bekannt sind.)

Konto für: Rückerstattung Kostenbeteiligung Prämienrechnung (LSV)

Konto-Nr.:

Post

Bank:

Filiale:

Konto-Inhaber (Name, Vorname, PLZ, Wohnort):

Zahlungsart: monatlich

zweimonatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Bei Unfall: Privatabteilung im Spital

Möchten Sie nach einem Unfall in der Privatabteilung behandelt werden? Auch auf Reisen? Dann wählen Sie ÖKK PRIVAT UNFALL. Damit werden Sie bei Spitalaufenthalt automatisch zum Privatpatienten – bei Notfällen sogar im Ausland.

ÖKK PRIVAT UNFALL bietet Ihnen einen echten Mehrwert. Und dies zu günstigen Konditionen. Verlangen Sie noch heute eine Offerte.

Auf der sicheren Seite

Mit ÖKK PRIVAT UNFALL sind Sie in jedem Fall gut versichert, da Sie vorsorglich entscheiden, was nach einem Unfall mit Ihnen passiert. Sie sind auf der sicheren Seite mit der weltweiten Privatdeckung bei Unfall. Die vollständige Leistungsübersicht finden Sie unter www.oekk.ch

Erwarten Sie mehr

Der persönliche Kontakt zu unseren Kundinnen und Kunden ist uns wichtig. Wir beraten Sie gerne und zeigen Ihnen unser breites Angebot. Gemeinsam suchen wir die beste Lösung für Sie und bieten Hand, wenn sich Ihre Situation ändert.

Wenn Sie Fragen haben, kommen Sie vorbei, oder rufen Sie uns an. Unter 0800 838 000 ist immer eine ÖKK Mitarbeiterin oder ein ÖKK Mitarbeiter für Sie da. Viele vorteilhafte Dienstleistungen halten wir auch im Internet für Sie bereit. Unter www.oekk.ch finden Sie unkomplizierte Antworten und Möglichkeiten rund um Ihre Versicherung.

MIT ÖKK AUF NUMMER SICHER

0800 838 000

ONLINE-OFFERTE

www.oekk.ch

MAIL

info@oekk.ch

4. Gesundheitsverhältnisse

Bitte jede Frage vollständig beantworten. Striche gelten nicht als Antwort.

Ich erkläre, alle Fragen vollständig und wahrheitsgetreu zu beantworten. **Ich nehme zur Kenntnis, dass unwahre oder fehlende Angaben die Kündigung des Vertrags und eine Leistungsverweigerung beziehungsweise eine Rückforderung zur Folge haben können.**

1. Haben Sie **Unfälle** erlitten, nein ja Welche Unfälle:
die zu ärztlicher oder therapeutischer
Behandlung führten? Unfall-Daten: _____
Diagnose: _____
Behandelt durch: _____
Abgeschlossen am: _____
2. Bestehen bei Ihnen Folgen nein ja Diagnose: _____
eines **Unfalles**? Behandelt durch: _____
Datum Erstbehandlung: _____
3. Welche Sportarten keine Sportart Welche?
üben Sie aus? Freizeitsport Welche Sportart?
 Sport auf nat./ Auf welcher Stufe (Liga, Kader)?
internat. Ebene

5. Beitrittserklärung

Ich beantrage für mich bzw. für die von mir vertretene Person die obgenannte Versicherung bei ÖKK. Mit meiner Unterschrift erkläre ich,

- die oben erwähnten Fragen vollständig und wahrheitsgetreu beantwortet zu haben.
- Kenntnis zu haben über die Identität des Versicherers sowie über den wesentlichen Inhalt des Versicherungsvertrages (versicherte Risiken, Umfang des Versicherungsschutzes, Prämien und meine weiteren Pflichten, Mindestvertragsdauer und Kündigungsfristen).
- die Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) zu akzeptieren.

Ich ermächtige ÖKK und weitere Träger der von mir beantragten Versicherung bei Ärztinnen und Ärzten, Zahnärzten, Therapeuten, Spitalern, bei weiteren Medizinalpersonen sowie bei Krankenversicherungen und anderen Versicherungsgesellschaften die Auskünfte (insbesondere über den Gesundheitszustand) einzuholen, die für den Abschluss der Versicherungen nach Versicherungsvertragsgesetz (VVG) erforderlich sind, und entbinde sie dafür vom Berufsgeheimnis. ÖKK verpflichtet sich, die erhaltenen Informationen vertraulich zu behandeln. Zudem ermächtige ich sämtliche Träger der von mir beantragten Versicherungen, in mein Krankenversicherungsdossier bei ÖKK Einsicht zu nehmen.

Ort und Datum: _____ Unterschrift: _____
(Versicherungsnehmer, Inhaber Fam.-Hauptpolice, gesetzlicher Vertreter)