

Antrag für Verbandsmitglieder für den Beitritt zur Rechtsschutzversicherung

Kollektiv-Rechtsschutz für die Mitglieder von Swiss Drivers - Police Nr. 12.775.000

Versicherter/ Antragsteller	Name / Vorname	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
	Adresse	Geburtsdatum	Mailadresse
	PLZ / Wohnort	Telefon Geschäft	Telefon Privat

Kategorie	<input type="checkbox"/> LKW	<input type="checkbox"/> Bus	<input type="checkbox"/> Lieferwagen	<input type="checkbox"/> Taxi	<input type="checkbox"/> Ambulanz-/Feuerwehrfahrer	<input type="checkbox"/> Baumaschinenfahrer	<input type="checkbox"/> Andere
------------------	------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------	--	---	---------------------------------

Mitglied	<input type="checkbox"/> Neu	<input type="checkbox"/> Bisher
-----------------	------------------------------	---------------------------------

Versicherungs- Deckung	Beginn der Versicherung	Dauer
	• 01.	• 1 Jahr

.....
Mit automatischer Verlängerung um ein weiteres Jahr

Prämie	Basisversicherung: Verkehrs-Rechtsschutz (Einzel)		
	<input type="checkbox"/> CHF 95.- / Jahr pro Mitglied*		
	Familien-Rechtsschutz (nur als Ergänzung zur Basisversicherung möglich)		
	<input type="checkbox"/> CHF 195.- / Jahr pro Mitglied*		

.....
Firmen-Motorfahrzeug-Rechtsschutz (nur als Ergänzung zur Basisversicherung möglich – Fahrzeuge von juristischen Personen können ohne Basisversicherung versichert werden)

<input type="checkbox"/> CHF 60.- / Jahr pro Fahrzeug*	Kontrollschild Nr.
--	--------------------	-------	-------	-------

.....
* inkl. 5 % eidg. Stempelabgabe

Bestehende Rechtsschutz bei AXA-ARAG	Ich besitze bereits eine Rechtsschutzversicherung bei der AXA-ARAG Rechtsschutz **			<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
	Art der Deckung	Police Nr.			

.....
** Ich bin damit einverstanden, dass meine bisherige Rechtsschutzversicherung mit Beginn der Kollektivversicherung aufgehoben wird.

<input type="checkbox"/> ja	<input type="checkbox"/> nein
-----------------------------	-------------------------------

Antragsfragen

Besitzen Sie bereits eine Versicherungspolice der AXA?
 nein ja → Bitte Policen-Nummer angeben (eine genügt)

Wurde Ihnen eine Rechtsschutzversicherung im Schadenfall gekündigt?
 nein ja → Bitte Gesellschaft angeben:

Der Antragsteller hat die Allgemeinen Vertragsbedingungen mit den Informationsmitteln zur Erfüllung der vorvertraglichen Informationspflicht nach Art. 3 des Versicherungsvertragsgesetzes erhalten. Er ist während 14 Tagen an den Antrag gebunden. Der Antragsteller ist damit einverstanden, dass die Gesellschaften der AXA-Gruppe einander zwecks administrativer Vereinfachung und zu Marketingzwecken Zugriff auf die Kundendaten (Name, Adresse, Zahlungsverbindungen etc.) und die Vertrags-Grunddaten (ohne Antrags- und Schadendaten) gewähren. Die AXA-ARAG Rechtsschutz verpflichtet sich, die erhaltenen Informationen vertraulich zu behandeln.

Abweichungen von der gedruckten Offerte, vom gedruckten Prospekt bzw. Antrag oder den Vertragsbedingungen sind für die AXA-ARAG Rechtsschutz unverbindlich.

Sie bestätigen mit Ihrer Unterschrift, den Antrag wahrheitsgetreu ausgefüllt zu haben.

Unterschrift	Ort / Datum	Unterschrift
	•	•

➔ **Dieser Antrag ist zu senden an:**

Swiss Drivers
Schulweg 6
3013 Bern

Telefon 031 381 65 65
info@swiss-drivers.ch
www.swiss-drivers.ch/