

ANMELDUNG ZUR SALDO-VERSICHERUNG.

Ja, ich möchte die Saldo-Versicherung abschliessen.

Saldo-Versicherung: Die **monatliche Prämie** beträgt 0,49% des jeweils offenen Saldos gemäss Monatsauszug.

Versicherungsschutz durch Saldodeckung auf der Hauptkreditkarte bei unfreiwilligem Verlust des Arbeitsplatzes, vorübergehender vollständiger Arbeitsunfähigkeit, Todesfall oder bleibender Invalidität.

Maximale Deckungen:

- Classic: CHF 10'000 pro Ereignis
- Gold: CHF 40'000 pro Ereignis

Versicherte Person

Bitte die letzten 4 Ziffern der Cornèrcard angeben,
die mit der Prämie belastet werden soll

□ □ □ □

Verfalldatum

□ □ □ / □ □ □

Herr Frau

Name

Vorname

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

Nationalität

Geburtsdatum

Mobiltelefon

E-Mail

Telefon privat

Telefon Geschäft

Erklärung

Soweit ich den Abschluss für eine **Saldo-Versicherung** beantrage, bestätige ich, dass ich zwischen 18 und 62 Jahre alt bin, in der Schweiz oder im Fürstentum Liechtenstein Wohnsitz habe (die Enklave Büsingen am Hochrhein (DE) ist ausgeschlossen), seit mehr als 6 Monaten und mindestens 16 Stunden pro Woche erwerbstätig bin (**Selbstständigerwerbende sind von der Deckung für Arbeitslosigkeit ausgeschlossen**), in einem unbefristeten und ungekündigten Arbeitsverhältnis bin, nicht unmittelbar vor der vorzeitigen Pensionierung stehe, in den letzten 12 Monaten nicht teilweise oder ganz wegen Krankheit oder Unfalls mehr als 25 Arbeitstage der Arbeit ferngeblieben bin, nicht mehr als 20 aufeinanderfolgende Tage stationär behandelt wurde und aktuell nicht vor einer Spitalaufnahme stehe.

Ich nehme zur Kenntnis, dass ich bei Annahme des Gesuchs für die beantragten Zusatzleistungen durch die Cornèr Bank AG bzw. durch die Securicard SA für die Securicard Produkte, eine schriftliche Bestätigung erhalte. Widerrufsrecht: 14 Tagen nach Beginn der Versicherung gemäss VVG Art. 2a. Der Widerruf kann schriftlich oder in einer anderen Form, die den Nachweis durch Text ermöglicht, erfolgen. Die jeweiligen Bedingungen (Allgemeine Versicherungsbedingungen und anderweitige Nutzungsbedingungen) für die Benutzung der vorgenannten Dienstleistungen wie auch die Informationen zum jeweiligen Versicherer sind jederzeit abrufbar unter bonuscard.ch/products oder bestellbar unter +41 58 717 22 00. Die Bedingungen für die Securicard Produkte sind unter securicard.ch abrufbar oder bestellbar unter +41 58 122 10 10.

Die Versicherungsprämien oder Leistungsgebühren werden jeweils automatisch meiner Karte belastet. Die Versicherung beginnt an dem in der Versicherungsbestätigung genannten Datum. Die Versicherung endet, wenn sie gekündigt wird, die fälligen Prämien nicht bezahlt werden, die Karte definitiv gesperrt oder das Vertragsverhältnis mit dem Versicherer beendet wurde.

Massgebend für den Versicherungsschutz und die gewährten Leistungen sind ausschliesslich die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für das jeweilige Versicherungsprodukt in ihrer jeweils geltenden Fassung sowie für die Versicherungsleistungen von Securicard.

Versicherungsvermittlung und Datenschutz: Ich nehme weiter zur Kenntnis, dass bei der Vermittlung von Versicherungsverträgen ausschliesslich der Versicherer für Fehler, Nachlässigkeiten oder unrichtige Auskünfte haftet. Die Personendaten, die im Rahmen der Versicherungen zur Verfügung gestellt werden, können an die Versicherer weitergeleitet werden und werden von der Bank und den Versicherern ausschliesslich zum Zweck des Abschlusses und der Verwaltung des Versicherungsvertrages sowie im Rahmen eines Schadensfalles bearbeitet. Die Personendaten werden im Rahmen der Abwicklung des Versicherungsvertrages möglicherweise an beauftragte Dritte und/oder an andere Gruppengesellschaften der Bank und/oder den Versicherern weitergeleitet. Dabei ist auch ein Datentransfer ins Ausland möglich, sofern das Drittland (aus Sicht der schweizerischen Datenschutzgesetzgebung) über einen gleichwertigen Datenschutz verfügt.

Ausgabe 01.2024

Unterschrift

Mit der Anmeldung bestätige ich, dass ich die auf die Zusatzleistung anwendbaren Bedingungen (Allgemeine Versicherungsbedingungen, Nutzungsbedingungen) zur Kenntnis genommen und verstanden habe und dass ich sie ohne Vorbehalt akzeptiere.

Ort/Datum

Unterschrift der versicherten Person 

Bitte Anmeldung ausfüllen und im geschlossenen Antwortcouvert einsenden an:
Cornèr Banca SA, Cornèrcard, Via Canova 16, 6901 Lugano

PPBCOSA – 09.2024