



Nicht frankieren
Ne pas affranchir
Non affrancare

Geschäftsantwortsendung Invio commerciale-risposta
Envoi commercial-réponse



PROVITA
GESUNDHEITSVERSICHERUNG

PROVITA Gesundheitsversicherung AG
Brunngasse 4
Postfach
8401 Winterthur

PROVITA Gesundheitsversicherung AG

Brunngasse 4
Postfach
8401 Winterthur

Tel. 052 260 02 02
Fax 052 260 02 03

info@provita.ch
www.provita.ch



**UTI
Unfallversicherung bei Tod oder Invalidität**

Planen Sie Ihre Zukunft jetzt.

Ausgabe 01/06

PROVITA
GESUNDHEITSVERSICHERUNG

::Heute auch an morgen denken

Nicht für alle ist die Vorsorge bei Unfall und Krankheit gleich gut geregelt. Vor allem für nicht erwerbstätige Personen öffnen sich im Unglücksfall wesentliche Lücken. Aber sind deswegen ihre Verpflichtungen und Bedürfnisse geringer? Wohl kaum. Darum ist es sinnvoll, sich die Auswirkungen zu überlegen.

::Damit Sie nicht zwischen Stuhl und Bank fallen

Die Idee von UTI richtet sich vor allem an nicht erwerbstätige Personen, die nicht auf die obligatorischen Berufsversicherungen wie UVG oder BVG zählen können. Sie sind nach einem Unglücksfall auf sich selbst angewiesen. Anstelle einer umfassenden Lebensversicherung bietet UTI eine gezielte und zweckmässige Lösung. Darum ist sie für folgende Personen speziell geeignet:

- Kinder
- Schüler, Jugendliche
- Studierende
- Haushaltführende Personen
- Rentnerinnen und Rentner
- Selbstständigerwerbende

Dieser Personenkreis, aber auch Arbeitnehmer können mit UTI bestehende Versicherungslücken preiswert schliessen. UTI eignet sich als gezielte Einzellösung wie auch als Ergänzung zu bestehenden Versicherungen. Der Abschluss ist bis zum 65. Altersjahr möglich.

::Wie Sie den gewohnten Lebensstil weiterführen können

UTI leistet im Unglücksfall eine vereinbarte Kapitalzahlung und schützt so vor finanziellen Notlagen. Sie ermöglicht Ihnen, durch den Unfall entstandene Kosten oder Folgen zu tragen. Die Höhe der Leistung kann genau auf Ihre Bedürfnisse abgestimmt werden, damit Sie Ihren Lebensstandard im gewohnten Rahmen weiterführen können. Die Leistungen sind:

- Kapitaleistung bei Invalidität oder Tod durch Unfall im Umfang der gewählten Versicherungssumme
- Leistungen werden unabhängig von anderen Versicherungen erbracht
- Weltweite Gültigkeit
- Dem Invaliditätsgrad angepasste Auszahlung
- Schnelle Kapitalauszahlung

Die Wahl der Begünstigten im Todesfall ist frei.

::Die Prämien sind für jede Leistungskombination sofort sichtbar.

Massgebend sind in jedem Falle die Bestimmungen des Reglements.

Versicherungssumme		Monatsprämie			
Kapitalkombinationen		Alter			
Tod	Invalidität	bis 30 Monate	bis 18 Jahre	bis 65 Jahre	ab 66 Jahren
2500	20 000	0.50	-	-	-
2500	50 000	1.20	-	-	-
2500	100 000	2.30	-	-	-
2500	200 000	4.60	-	-	-
2500	300 000	6.80	-	-	-
10 000	20 000	-	0.70	2.10	2.10
10 000	50 000	-	1.40	4.20	4.20
10 000	100 000	-	2.50	7.70	7.70
10 000	200 000	-	4.80	14.70	-
10 000	300 000	-	7.10	21.70	-
20 000	20 000	-	0.90	2.70	2.70
20 000	50 000	-	1.60	4.80	4.80
20 000	100 000	-	2.70	8.30	8.30
20 000	200 000	-	5.00	15.30	-
20 000	300 000	-	7.30	22.30	-
50 000	50 000	-	-	6.70	-
50 000	100 000	-	-	10.20	-
50 000	200 000	-	-	17.20	-
50 000	300 000	-	-	24.20	-
100 000	100 000	-	-	13.40	-
100 000	200 000	-	-	20.40	-
100 000	300 000	-	-	27.40	-
200 000	200 000	-	-	26.80	-
200 000	300 000	-	-	33.80	-
300 000	300 000	-	-	40.20	-

Konsumententipp «Notwendigkeit»

Einfach eine Versicherung mehr? Vielfach werden die Auswirkungen eines Unglücksfalles bei nicht erwerbstätigen Personen unterschätzt oder nicht wahrgenommen. Was, wenn eine Mutter plötzlich pflegebedürftig wird? Wie weiter, wenn ein Kind plötzlich auf Unterstützung angewiesen ist? Das sind die Überlegungen, die über Ja oder Nein entscheiden.

::Versicherungsantrag für eine Unfallversicherung bei Tod oder Invalidität (UTI)

Ja, ich wünsche finanziellen Schutz bei Unfalltod und -invalidität.

Vorname _____

Name _____

Strasse/Nr. _____

PLZ/Ort _____

Telefon privat _____

Ort/Datum _____

Unterschrift _____

::Angaben zur Versicherung

Geburtsdatum _____

Versicherungssumme bei Tod CHF _____

Versicherungssumme bei Invalidität CHF _____

Versicherungsbeginn: _____ Monat _____ Jahr