

Unfall-Zusatzversicherung UVG

Personalien

Name	Vorname
Funktion	Bereich/Klinik
Standort	Personalnummer
Gültig ab	

Hinweis

Als Mitarbeiterin/Mitarbeiter des Kantonsspitals Baselland haben Sie neben der obligatorischen Unfallversicherung (SUVA oder Axa) die Möglichkeit, die hausinterne UVG-Ergänzungs- oder Zusatzversicherung (Axa) zu wählen. Es stehen drei Varianten zur Auswahl. Alle drei Varianten bieten eine freie Spital-Klassenwahl, was bedeutet, dass Sie sich privatversichert behandeln lassen können. Für die Unterscheidung der drei Möglichkeiten sind die Leistungen bei Tod oder Invalidität relevant. Mit diesem Formular können Sie eine der drei Varianten der Zusatzversicherung wählen oder aus dieser kollektiven Ergänzungs- und Zusatzversicherung zum UVG gänzlich austreten. Wir machen Sie aber darauf aufmerksam, dass mit einem Verzicht auf die Zusatzversicherung bei einem Unfall die Mehrkosten in der halbprivaten oder privaten Abteilung nicht gedeckt sind. Selbstverständlich ist auch ohne diese Zusatzversicherung der Nichtbetriebsunfall (obligatorisch) versichert, einfach in der allgemeinen Pflegeklasse (vgl. monatliche Prämie auf der Gehaltsabrechnung unter "NBU-Beitrag").

☐ Variante 1

Tod	CHF 40'000.-
Invalidität a) progressiv bis 225%	CHF 60'000.-
Heilungskosten	Zeitlich und betraglich unbegrenzt, freie Klassenwahl im Spital; in Ergänzung zum UVG
Jahresprämie	CHF 146.40
Monatsprämie	CHF 12.20

☐ Variante 2

Tod	CHF 40'000.-
Invalidität a) progressiv bis 225%	CHF 80'000.-
Heilungskosten	Zeitlich und betraglich unbegrenzt, freie Klassenwahl im Spital; in Ergänzung zum UVG
Jahresprämie	CHF 157.20
Monatsprämie	CHF 13.10

☐ Variante 3

Tod	CHF --.--
Invalidität a) progressiv bis 225%	CHF --.--
Heilungskosten	Zeitlich und betraglich unbegrenzt, freie Klassenwahl im Spital; in Ergänzung zum UVG
Jahresprämie	CHF 100.80
Monatsprämie	CHF 8.40

☐ Verzichtserklärung

Hiermit bestätige ich, dass ich aus der kollektiven Ergänzungs- und Zusatzversicherung zum UVG, welche das Kantonsspital Baselland anbietet, verzichte / austreten möchte. Ich nehme davon Kenntnis, dass ab Austritt bei einem Unfall die Mehrkosten in der halb- oder privaten Abteilung somit nicht mehr gedeckt sind.

Unterschriften

Datum, Unterschrift des Mitarbeitenden

Bei minderjährigen Personen, bitte zusätzlich Unterschrift der gesetzlichen Vertretung.

Datum, Unterschrift der gesetzlichen Vertretung

Visum HR Dienstleistungszentrum

Visum Personalgewinnung, z.H. Personaldossier