

Unfallversicherung für Menschen mit körperlicher oder geistiger Behinderung

Angebotsanfrage



Bitte füllen Sie dieses Formular aus und senden es per Email an handicapunfall@abix.de, per Fax an 07022/78965898 oder per Post an abix AG, Postfach 1252, 72646 Wolfschlugen.

Wer soll versichert werden?

Vorname und Name:

Geburtsdatum:

Ausgeübter Beruf:

Netto-Jahreseinkommen
aus beruflicher Tätigkeit: bis 10.000 EUR
 10.000 bis 50.000 EUR
 über 50.000 EUR

Grad der Behinderung (GdB):

Pflegestufe: keine Pflegestufe I Pflegestufe II Pflegestufe III

Welche Gebrechen oder
Behinderungen liegen vor?
.....
.....
.....
.....

Nicht oder nur auf Anfrage versicherbar sind Personen, die in den letzten 5 Jahren wegen einer der folgenden Krankheiten in ärztlicher Behandlung waren oder Medikamente verordnet bekommen haben:
Aids, Alkoholismus, Bluterkrankheit (Hämophilie), Epilepsie, Glasknochenkrankheit, Medikamentenmissbrauch, Multiple Sklerose, Osteoporose (Knochenschwund), Paget-Krankheit (Osteodystrophia deformans), Spina bifida (Spaltwirbel, offener Rücken), Wirbelgleiten (Spondylolyse), Zuckerkrankheit (Diabestes, ab 120 mg %).

Gewünschter Versicherungsumfang

Grundschutz Invaliditätsabsicherung
Dazu optional: Todesfallabsicherung bei Tod durch Unfall
 Unfall-Krankenhaustagegeld

Weitere Angaben zum gewünschten
Versicherungsumfang (falls Sie
schon konkrete Vorstellungen haben):

Wer soll Versicherungsnehmer und Beitragszahler sein?

Vorname und Name:

Geburtsdatum:

Straße:

PLZ und Wohnort:

Wird eine Lastschriftinzugs-
ermächtigung erteilt? ja (Bankdaten werden erst im Antrag abgefragt) nein

Kontaktmöglichkeiten

Wir versenden Angebote vorzugsweise per Email,
da diese sehr umfangreich sind. An welche Email-
adresse dürfen wir Ihnen unsere Unterlagen schicken?

Auf welcher Nummer dürfen wir Sie anrufen,
wenn Rückfragen zum Angebot zu klären sind?