innova
Wir versichern Lebensqualität
innova Versicherungen AG · Direktion · Postfach · 3073 Gümligen

Zusatzbedingungen (ZB) zu den Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB)
vacanza

Ausgabe 1. Juli 2003

N1 Beitritt

Diese Versicherung können Personen jeglichen Alters abschliessen, welche nach dem Bundesgesetz über die Krankenversicherung (KVG) versichert sind.

N2 Beginn und Dauer der Versicherung

1 *vacanza* wird durch die Einzahlung des entsprechenden Prämienbetrages mit dem speziellen Einzahlungsschein abgeschlossen.

2 Der Versicherungsschutz beginnt mit dem auf dem Einzahlungsschein genannten Beginndatum, frühestens jedoch einen Tag nach dem Eingang der Prämienzahlung. Voraussetzung ist, dass aus dem Einzahlungsschein alle erforderlichen Angaben über die versicherte Person, Versicherungssumme und Dauer hervorgehen.

3 Die Versicherung kann für die auf dem Einzahlungsschein angegebene Dauer abgeschlossen werden, höchstens jedoch für 365 Tage. Entspricht die Prämienzahlung nicht der gewählten Versicherungsdauer, so richtet sich diese nach der entrichteten Prämie, sofern diese wenigstens für zehn Tage einbezahlt wurde.

4 Die Leistungspflicht für während der Versicherungsdauer entstandene Krankheiten und Unfälle endet neun Wochen nach der Zeitperiode, für welche Prämien einbezahlt wurden.

N3 Versicherte Leistungen

1 Es können folgende Varianten abgeschlossen werden:

Variante *vacanza a*
Die Versicherungssumme beträgt
Fr. 50 000.– pro versicherte Person, jedoch maximal Fr. 100 000.– pro versicherte Familie.

Variante *vacanza b*
Die Versicherungssumme beträgt
Fr. 100 000.– pro versicherte Person, jedoch maximal Fr. 200 000.– pro versicherte Familie.

2 Als Familie gelten der/die auf dem Einzahlungsschein aufgeführte VersicherungsnehmerIn sowie der Ehegatte/die Ehegattin resp. LebenspartnerIn und dessen/deren Kinder und/oder Pflegekinder bis zum zurückgelegten 20. Altersjahr.

N4 Ambulante Behandlungen

Übernahme der Kosten einer akuten, medizinisch notwendigen ambulanten Behandlung durch einen diplomierten Arzt, Pflichtleistungen nach KVG.

N5 Stationäre Behandlungen

Übernahme der Kosten einer akuten medizinisch notwendigen Spitalbehandlung stationärer Pflichtleistungen nach KVG.

N6 Rettungs- und Transportkosten

Rettungs- und Transportkosten bis zum nächsten Arzt, Spital oder allfälligen medizinisch notwendigen zusätzlichen Heimtransportkosten (inkl. Leichentransporte).
Leistung 50 % der versicherten Summe, im Maximum Fr. 20 000.–
Dem Versicherten stehen die Hilfeleistungen der *innova*-Notrufzentrale zur Verfügung. Die in Auftrag gegebenen und erbrachten Dienstleistungen werden dem Versicherten – unter Anrechnung auf die Versicherungssumme – im Rahmen der in dieser Ziffer genannten Ansätze zurückerstattet. Transportkosten im Sinne einer frühzeitigen oder späteren Heimreise infolge Krankheit oder Unfall werden nicht als medizinisch notwendiger Transport vergütet.

N7 Schlussbestimmungen

Die Postquittung gilt als Versicherungspolice.

Prämien *vacanza*

Versicherungsdauer in Tagen				10	17	24	31	62	92	183	365
vacanza a	Einzelperson	Versicherungssumme	50 000.–	16.–	24.–	31.–	35.–	60.–	74.–	132.–	234.–
	Familie	Versicherungssumme	100 000.–	32.–	49.–	61.–	69.–	119.–	147.–	264.–	467.–
vacanza b	Einzelperson	Versicherungssumme	100 000.–	28.–	43.–	54.–	61.–	104.–	129.–	231.–	409.–
	Familie	Versicherungssumme	200 000.–	56.–	86.–	108.–	122.–	208.–	258.–	461.–	818.–

7.2003 / 1 000 / FP

▼▼▼ Vor der Einzahlung abzutrennen / A détacher avant le versement / Da staccare prima del versamento ▼▼▼

Empfangsschein / Récépissé / Ricevuta

Einzahlung für / Versement pour / Versamento per

vacanza

innova NOTRUF
Medizinischer Notfalldienst
• 24 Stunden • Weltweit
+41 844 844 911

UBS AG
3001 Bern
Zugunsten von
90-219,211.2 235
***innova* Versicherungen AG**
vacanza

Konto / Compte / Conto **30-35-9**

Fr. c.

Einbezahlt von / Versé par / Versato da

Die Annahmestelle
L'office de dépôt
L'ufficio d'accettazione

Einzahlung Giro | **Versement Virement** | **Versamento Girata**

***vacanza* Versicherungspolice**

	Name, Vorname	Geb.-Datum
Versicherungsnehmerln		
mitversicherte Familienmitglieder		

Versicherungsbeginn: Datum _____

Zutreffendes bitte ankreuzen
Versicherungsdauer (Tage):
☐ 10 ☐ 17 ☐ 24 ☐ 31 ☐ 62
☐ 92 ☐ 183 ☐ 365

Versicherungssumme (Fr.):
Einzelperson ☐ 50 000.– ☐ 100 000.–
Familie ☐ 100 000.– ☐ 200 000.–

Einzahlung für / Versement pour / Versamento per
UBS AG, 3001 Bern
Zugunsten von
90-219,211.2 235
innova* Versicherungen AG, *vacanza
Konto / Compte / Conto **30-35-9**

Fr. c.

202

Giro aus Konto
Virement du compte
Girata dal conto

Einbezahlt von / Versé par / Versato da

441.02

0000000000902192112 1+ 070023535>

300000359>