

## Beitrittserklärung zur fakultativen Ratenversicherung

Ich trete der **fakultativen Ratenversicherung von Helvetia** gemäss den beiliegenden Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) bei und wähle die folgende Versicherungsdeckung:

- Versicherung «Secure4you+» mit Schutz gegen Erwerbsunfähigkeit und Arbeitslosigkeit (nur für unselbstständig Erwerbstätige):  
Die Prämie (inkl. Stempelsteuer) ist in der monatlichen Rate gemäss Leasing- bzw. Kreditvertrag (nachfolgend «Finanzierungsvertrag») enthalten.
- Versicherung «Secure4you+ light» mit Schutz gegen Erwerbsunfähigkeit:  
Die Prämie ist in der monatlichen Rate gemäss Finanzierungsvertrag enthalten.

### Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich

- meinen Hauptwohnsitz in der Schweiz habe;
- mindestens 18 Jahre alt bin und dass ich im Zeitpunkt des Ablaufs des Finanzierungsvertrags den 65. Geburtstag noch nicht erreicht haben werde;
- gegenwärtig meinem Arbeitsplatz nicht aus Krankheitsgründen oder aufgrund eines Unfalls fernbleiben muss und nach bestem Wissen weder krank bin noch an den Folgen eines Unfalls leide;
- in den vergangenen 12 Monaten meine Arbeit nicht länger als 20 Kalendertage aufgrund von Krankheit oder Unfall oder nicht länger als 10 Kalendertage aufgrund eines Spitalaufenthaltes unterbrochen habe (aufeinander folgend oder nicht) und dass ich mich in diesem Zeitraum nicht aufgrund einer Krankheit oder eines Unfalls in medizinischer Untersuchung und/oder regelmässiger ärztlicher Behandlung bzw. Kontrolle befunden habe;
- für «Secure4you+»: seit mindestens 6 Monaten mit einer wöchentlichen Arbeitszeit von mindestens 25 Stunden arbeitstätig bin und gegenwärtig in einem unbefristeten und ungekündigten Arbeitsverhältnis und nicht unmittelbar vor einer vorzeitigen Pensionierung stehe (nur unselbstständig Erwerbstätige);
- zur Kenntnis nehme und einverstanden bin, dass der Versicherer SCF eine Entschädigung für die zustande gekommene Versicherung entrichtet, SCF diese einbehält und mir gegenüber nicht ausweist. Diese Entschädigung ist in der Versicherungsprämie enthalten;
- mir bewusst bin, dass der Versicherer gesetzlich berechtigt ist, bei unwahren Angaben und betrügerischer Begründung eines Versicherungsanspruchs oder wenn das versicherte Ereignis im Zeitpunkt der Unterzeichnung dieser Erklärung bereits eingetreten ist, die Versicherungsleistungen zu verweigern;
- die Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) und die Kundeninformationen betreffend der Versicherung «Secure4you+» und «Secure4you+ light» erhalten, deren Inhalt, insbesondere die Ausschlussklauseln - bei Erwerbsunfähigkeit Art. 3.2.2 / bei Arbeitslosigkeit Art. 3.3.5 - zur Kenntnis genommen und verstanden habe und mich mit diesen einverstanden erkläre.

### Wichtige Hinweise

Ich bin einverstanden, dass

- alle Informationen und meine Personendaten, die sich aus den Versicherungsunterlagen und der Vertragsabwicklung ergeben, der SCF, Helvetia Versicherungen, bestehend aus Helvetia Schweizerische Lebensversicherungsgesellschaft AG sowie Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft AG («Helvetia» genannt) und beauftragten Dritten bekannt gegeben und zum Zwecke der Aufwandsentschädigung, Verwaltung und Abwicklung der Ratenversicherung (inkl. Schadenerledigung) bearbeitet werden können;
- Helvetia meine Personendaten im erforderlichen Umfang an bei der Vertragsabwicklung beigezogene Dritte, insbesondere an den Service Provider, an Rückversicherer, Amtsstellen, Steuerbehörden, andere Versicherungsgesellschaften, Spitäler, Ärzte und dergleichen weiterleiten und von all diesen Stellen einholen kann. Helvetia darf gegenüber Gerichten, Amtsstellen und Steuerbehörden offenlegen, dass ich Kunde der SCF bin. Weitere und aktuelle Informationen zur Datenbearbeitung finden Sie unter [www.helvetia.ch/datenschutz](http://www.helvetia.ch/datenschutz)
- Mitteilungen von Helvetia und ihren beauftragten Dritten, die das Versicherungsverhältnis betreffen, schriftlich per Post oder per E-Mail an mich erfolgen. Ich nehme zur Kenntnis, dass Helvetia jegliche Haftung für Schäden im Zusammenhang mit der Nutzung elektronischer Kommunikationskanäle ablehnt. Informationen über die Risiken der digitalen Kommunikation sind im Internet unter [www.helvetia.ch/datenschutz](http://www.helvetia.ch/datenschutz) abrufbar.

Mit der Unterzeichnung trete ich der oben beschriebenen kollektiven Versicherung von Helvetia gemäss beiliegenden AVB bei.

Ort/Datum:

Unterschrift Finanzierungsnehmer: