

Anleitung – Kranken- und Unfallmeldung



[De Fr It](#)

BBTClaims

Hinweis: Mit * markierte Felder müssen zwingend ausgefüllt werden!

Besten Dank! Ihr Leistungsfall wird an die Versicherung weitergeleitet.

Formulargarnitur anzeigen

Formulargarnitur speichern

Weitere Dokumente zu diesem Leistungsfall (z.B. ein Arztzeugnis) können Sie an folgende Adresse senden:

elipsLife
Thurgauerstrasse 54, Postfach
8027 Zürich

Neuen Leistungsfall erfassen

Haben Sie Fragen oder Anregungen zu BBTClaims?

Sunet-Helpdesk 041 455 30 30 (Mo-Fr, 8:00 bis 12:00 und 13:00 bis 17:00)



[De Fr It](#)

BBTClaims

Hinweis: Mit * markierte Felder müssen zwingend ausgefüllt werden!

Betriebsdaten

Betriebsname *
Adresse
Adresse (Zusatz)
PLZ *
Ort *

Kontaktperson

Name *
Telefon
Fax
E-Mail

Angaben zum Betrieb

Betriebsübliche Anzahl
Arbeitsstunden pro Woche *
Betriebsübliche Anzahl
Arbeitstage pro Woche

Betrieb

Zahlungsverbindung
Policendaten
Person
 Personaldaten
 Anstellung
 Lohndaten
Krankheit
 Ereignis
 Arbeitsunfähigkeit
 Behandlung
Übersicht & Absenden

Neuer Leistungsfall

ACHTUNG: Alle erfassten Daten gehen verloren!

Haben Sie Fragen oder Anregungen zu BBTClaims?

Sunet-Helpdesk 041 455 30 30 (Mo-Fr, 8:00 bis 12:00 und 13:00 bis 17:00)

Angaben speichern

Weiter >>



Anleitung – Kranken- und Unfallmeldung



[De Fr It](#)

- ✓ Betrieb
- Zahlungsverbindung**
- Policendaten
- Person
 - Personaldaten
 - Anstellung
 - Lohndaten
- Krankheit
 - Ereignis
 - Arbeitsunfähigkeit
 - Behandlung
- Übersicht & Absenden

BBTClaims

Hinweis: Mit * markierte Felder müssen zwingend ausgefüllt werden!

Kontoverbindung

Art der Verbindung

(ohne Angaben werden die vertraglich vereinbarten

Zahlungsverbindungen verwendet)

Kontoinhaber	<input type="text" value="Versicherte Person"/>
Kontonummer	<input type="text"/> *
Name der Bank	<input type="text"/> *
Adresse der Bank	<input type="text"/>
PLZ der Bank	<input type="text"/> *
Ort der Bank	<input type="text"/> *
Postkonto- oder Clearing-Nummer der Bank	<input type="text"/> *

Neuer Leistungsfall

ACHTUNG: Alle erfassten Daten gehen verloren!

Haben Sie Fragen oder Anregungen zu BBTClaims?

Sunet-Helpdesk 041 455 30 30 (Mo-Fr, 8:00 bis 12:00 und 13:00 bis 17:00)



[De Fr It](#)

- ✓ Betrieb
- ✓ Zahlungsverbindung
- Policendaten**
- Person
 - Personaldaten
 - Anstellung
 - Lohndaten
- Krankheit
 - Ereignis
 - Arbeitsunfähigkeit
 - Behandlung
- Übersicht & Absenden

BBTClaims

Hinweis: Mit * markierte Felder müssen zwingend ausgefüllt werden!

Policendaten

Partner-Nr. / Policen-Nr.	<input type="text" value="3.3277.001"/>	* (3..X(...).XXX)
Personenkreis	<input type="text"/>	

Neuer Leistungsfall

ACHTUNG: Alle erfassten Daten gehen verloren!

Angaben speichern

Haben Sie Fragen oder Anregungen zu BBTClaims?

Sunet-Helpdesk 041 455 30 30 (Mo-Fr, 8:00 bis 12:00 und 13:00 bis 17:00)

Anleitung – Kranken- und Unfallmeldung



[De Fr It](#)

BBTClaims

Hinweis: Mit * markierte Felder müssen zwingend ausgefüllt werden!

Angaben zur Person

- ✓ Betrieb
- ✓ Zahlungsverbindung
- ✓ Policendaten
- Person
 - Personaldaten**
 - Anstellung
 - Lohndaten
- Krankheit
 - Ereignis
 - Arbeitsunfähigkeit
 - Behandlung
- Übersicht & Absenden

Name	<input type="text" value="Muster"/>	*
Vorname	<input type="text" value="Peter"/>	*
Adresse	<input type="text" value="Musterstrasse 1"/>	
PLZ	<input type="text" value="8000"/>	*
Ort	<input type="text" value="Zürich"/>	*
Telefon	<input type="text"/>	
Geburtsdatum	<input type="text" value="01.01.1900"/>	<input type="text" value="TT.MM.JJJJ"/> * (TT.MM.JJJJ)
SV-Nr. / AHV-Nr.	<input type="text"/>	(000.0000.0000.00 / 000.00.000.000)
Zivilstand	<input type="text" value="ledig"/>	*
Geschlecht	<input checked="" type="radio"/> männlich <input type="radio"/> weiblich	*
Nationalität	<input type="text" value="Schweiz"/>	*
Sprache	<input type="text" value="Deutsch"/>	*
Anzahl Kinder	<input type="text" value="1"/>	*
Quellensteuerpflichtig	<input type="radio"/> Ja <input checked="" type="radio"/> Nein	*
Sonderfälle	<input type="text" value="-"/>	

Neuer Leistungsfall

ACHTUNG: Alle erfassten Daten gehen verloren!

<< Zurück Weiter >>

Haben Sie Fragen oder Anregungen zu BBTClaims?

Sunet-Helpdesk 041 455 30 30 (Mo-Fr, 8:00 bis 12:00 und 13:00 bis 17:00)



[De Fr It](#)

BBTClaims

Hinweis: Mit * markierte Felder müssen zwingend ausgefüllt werden!

Anstellungsdaten

- ✓ Betrieb
- ✓ Zahlungsverbindung
- ✓ Policendaten
- Person
 - Personaldaten**
 - Anstellung**
 - Lohndaten
- Krankheit
 - Ereignis
 - Arbeitsunfähigkeit
 - Behandlung
- Übersicht & Absenden

Datum der Anstellung	<input type="text" value="01.01.2016"/>	<input type="text" value="TT.MM.JJJJ"/> * (TT.MM.JJJJ)
Ausgeübter Beruf/aktuelle Tätigkeit	<input type="text" value="Psychotherapeut"/>	*
Berufscodex	<input type="text" value="99999999"/>	
Stellung im Beruf	<input type="text" value="Höheres Kader"/>	*
Üblicher Arbeitsplatz	<input type="text" value="Zürich"/>	*
	(z.B. Lager, Produktion, usw.)	
Arbeitsstunden pro Woche	<input type="text" value="8"/>	*
Arbeitstage pro Woche	<input type="text" value="4"/>	
Arbeitsverhältnis	<input type="text" value="unbefristet"/>	*
Arbeitseinsatz	<input type="text" value="unregelmässig"/>	*
Vertraglicher Beschäftigungsgrad	<input type="text" value="50"/>	% *
Weitere Arbeitgeber	<input type="text"/>	
Werden andere Sozialversicherungsleistungen bezogen?	<input type="text" value="-"/>	
	<input type="text" value="-"/>	
	(Wenn ja, entsprechende Auswahl treffen.)	

Neuer Leistungsfall

ACHTUNG: Alle erfassten Daten gehen verloren!

<< Zurück Weiter >>

Haben Sie Fragen oder Anregungen zu BBTClaims?

Sunet-Helpdesk 041 455 30 30 (Mo-Fr, 8:00 bis 12:00 und 13:00 bis 17:00)

Anleitung – Kranken- und Unfallmeldung



[De Fr It](#)

- ✓ Betrieb
- ✓ Zahlungsverbindung
- ✓ Policendaten
- Person
- ✓ Personaldaten
- ✓ Anstellung
- Lohndaten**
- Krankheit
- Ereignis
- Arbeitsunfähigkeit
- Behandlung
- Übersicht & Absenden

BBTClaims

Hinweis: Mit * markierte Felder müssen zwingend ausgefüllt werden!

Lohndaten

Bitte alle Lohndaten in CHF angeben!

Vertraglicher Grundlohn	<input type="text" value="7000"/>	<input type="text" value="pro Monat"/> *
Kinder-/Familienzulagen	<input type="text"/>	<input type="text" value="pro Jahr"/>
Ferien-/Feiertagsentschädigung	<input type="text"/>	<input type="text" value="pro Jahr"/>
Gratifikation / 13. Monatslohn	<input type="text"/>	<input type="text" value="pro Jahr"/>
Andere Lohnzulagen z.B. Akkord, Provision, Naturallohn, Schichtzulage	<input type="text"/>	<input type="text" value="pro Jahr"/>
Bezeichnung:	<input type="text"/>	

Neuer Leistungsfall

ACHTUNG: Alle erfassten Daten gehen verloren!

<< Zurück Weiter >>

Haben Sie Fragen oder Anregungen zu BBTClaims?

Sunet-Helpdesk 041 455 30 30 (Mo-Fr, 8:00 bis 12:00 und 13:00 bis 17:00)



[De Fr It](#)

- ✓ Betrieb
- ✓ Zahlungsverbindung
- ✓ Policendaten
- Person
- ✓ Personaldaten
- ✓ Anstellung
- ✓ Lohndaten
- Krankheit
- Ereignis**
- Arbeitsunfähigkeit
- Behandlung
- Übersicht & Absenden

BBTClaims

Hinweis: Mit * markierte Felder müssen zwingend ausgefüllt werden!

Krankheit

Erkrankungsdatum	<input type="text" value="01.02.2016"/>	<input type="text" value="(TT.MM.JJJJ)"/>
Voraussichtliche Dauer	<input type="text" value="Unbekannt"/> *	
Bemerkung an die Versicherung	<input type="text"/>	

Neuer Leistungsfall

ACHTUNG: Alle erfassten Daten gehen verloren!

<< Zurück Weiter >>

Haben Sie Fragen oder Anregungen zu BBTClaims?

Sunet-Helpdesk 041 455 30 30 (Mo-Fr, 8:00 bis 12:00 und 13:00 bis 17:00)

Anleitung – Kranken- und Unfallmeldung



- ✓ Betrieb
- ✓ Zahlungsverbindung
- ✓ Policendaten
- Person
 - ✓ Personaldaten
 - ✓ Anstellung
 - ✓ Lohndaten
- Krankheit
- ✓ Ereignis
 - Arbeitsunfähigkeit**
 - Behandlung
- Übersicht & Absenden

Neuer Leistungsfall

ACHTUNG: Alle erfassten Daten gehen verloren!

[De Fr It](#)

BBTClaims

Hinweis: Mit * markierte Felder müssen zwingend ausgefüllt werden!

Arbeitsunfähigkeit

Arbeit wurde ausgesetzt

Arbeit ausgesetzt ab (Datum) * (TT.MM.JJJJ)

ab (Zeit) (HH:MM)

Arbeit wurde wiederaufgenommen

<< Zurück Weiter >>

Haben Sie Fragen oder Anregungen zu BBTClaims?

Sunet-Helpdesk 041 455 30 30 (Mo-Fr, 8:00 bis 12:00 und 13:00 bis 17:00)



- ✓ Betrieb
- ✓ Zahlungsverbindung
- ✓ Policendaten
- Person
 - ✓ Personaldaten
 - ✓ Anstellung
 - ✓ Lohndaten
- Krankheit
- ✓ Ereignis
 - Arbeitsunfähigkeit
 - Behandlung**
- Übersicht & Absenden

Neuer Leistungsfall

ACHTUNG: Alle erfassten Daten gehen verloren!

[De Fr It](#)

BBTClaims

Hinweis: Mit * markierte Felder müssen zwingend ausgefüllt werden!

Erstbehandelnder Arzt

Name *

Zusatz

Adresse

PLZ *

Ort *

Nachbehandelnder Arzt

Name

Zusatz

Adresse

PLZ

Ort

<< Zurück Weiter >>

Haben Sie Fragen oder Anregungen zu BBTClaims?

Sunet-Helpdesk 041 455 30 30 (Mo-Fr, 8:00 bis 12:00 und 13:00 bis 17:00)

Anleitung – Kranken- und Unfallmeldung



[De Fr It](#)

- ✓ Betrieb
 - ✓ Zahlungsverbindung
 - ✓ Policendaten
 - Person
 - ✓ Personaldaten
 - ✓ Anstellung
 - ✓ Lohndaten
 - Krankheit
 - ✓ Ereignis
 - ✓ Arbeitsunfähigkeit
 - ✓ Behandlung
- Übersicht & Absenden**

BBTClaims

Sie haben die Meldung wie folgt ausgefüllt:

Betrieb	OK
Zahlungsverbindung	OK
Policendaten	OK
Personaldaten	OK
Anstellung	OK
Lohndaten	OK
Ereignis	OK
Arbeitsunfähigkeit	OK
Behandlung	OK



Um die Meldung absenden zu können, müssen Sie alle Bereiche vollständig ausgefüllt haben.

Neuer Leistungsfall

ACHTUNG: Alle erfassten Daten gehen verloren!

Vorschau Leistungsfall

<< Zurück

Leistungsfall senden

ACHTUNG: Sie müssen den Leistungsfall senden, damit er bei der Versicherung ankommt. Die Vorschau dient nur Ihrer eigenen Übersicht!



Haben Sie Fragen oder Anregungen zu BBTClaims?

Sunet-Helpdesk 041 455 30 30 (Mo-Fr, 8:00 bis 12:00 und 13:00 bis 17:00)



[De Fr It](#)

BBTClaims

Hinweis: Mit * markierte Felder müssen zwingend ausgefüllt werden!

Besten Dank! Ihr Leistungsfall wird an die Versicherung weitergeleitet.

Formulargarnitur anzeigen

Formulargarnitur speichern



Weitere Dokumente zu diesem Leistungsfall (z.B. ein Arztzeugnis) können Sie an folgende Adresse senden:

elipsLife
Thurgauerstrasse 54, Postfach
8027 Zürich

Neuen Leistungsfall erfassen

Haben Sie Fragen oder Anregungen zu BBTClaims?

Sunet-Helpdesk 041 455 30 30 (Mo-Fr, 8:00 bis 12:00 und 13:00 bis 17:00)