

## Antrag - FORTUNA Rechtsschutz

Kollektiv-Vertrag Nr. 80'051'482

### Angaben zum Antragsteller:

Name: \_\_\_\_\_  
 Vorname: \_\_\_\_\_  
 Strasse: \_\_\_\_\_  
 PLZ, Ort: \_\_\_\_\_  
 Versicherungsbeginn: \_\_\_\_\_

#### Einsenden an:

Swiss Quality Broker AG  
 Etzelstrasse 27  
 Postfach 174  
 8808 Pfäffikon  
 Email: fsp@sqbroker.ch

Die Versicherung beginnt mit der Bezahlung der Prämie und der Abgabe des Versicherungsausweises (Zertifikat) oder falls zu einem späteren Zeitpunkt gewünscht an dem im Antrag genannten Datum. Der Vertrag wird jeweils für das angebrochene und das darauf folgende Kalenderjahr abgeschlossen. Nach Ablauf der Vertragslaufzeit verlängert sich der Vertrag ohne Kündigung jeweils stillschweigend um ein Jahr.

### Die Jahresprämie von CHF 365.00 beinhaltet folgende Risiken:

	Privat	Verkehr	Beruf
• Arbeitsrecht	✓		✓
• Auftragsrecht	✓		✓
• Miet- und Pachtrecht	✓		✓
• Nachbarrecht	✓		
• Patientenrecht	✓		
• Übriges Vertragsrecht	✓		
• Strafrecht	✓	✓	✓
• Schadenersatzrecht	✓	✓	✓
• Opferhilfegesetz	✓	✓	
• Versicherungsrecht	✓	✓	✓
• Sachenrecht	✓	✓	
• Ausweisentzug		✓	
• Fahrzeugvertragsrecht		✓	
• Überarztungsrecht			✓
• Wirtschaftlichkeitsprüfung			✓
• Tarifvertragsrecht Tarmed			✓

Der Antragssteller (Mitglied) erklärt mit seiner Unterschrift, ein Exemplar der gültigen allgemeinen Versicherungsbedingungen (Allgemeine Versicherungsbedingungen zum Kollektiv-Rechtsschutz-Vertrag für die Föderation der Schweizer Psychologinnen und Psychologen (FSP) – „AVB/KV0601“ – Erstellungsdatum 16.4.2007) erhalten zu haben und mit dem Inhalt einverstanden zu sein. Er nimmt zur Kenntnis, dass er, sofern er für die Annahme keine kürzere Frist gesetzt hat, 14 Tage an den Antrag gebunden bleibt, und verpflichtet sich beim Zustandekommen des Versicherungsvertrags zur Zahlung der Prämie. Versicherer und Leistungsträger ist die FORTUNA Rechtsschutz-Versicherungs-Gesellschaft AG mit Sitz in Adliswil.

Ja, ich möchte die FORTUNA Rechtsschutzversicherung für FSP-Mitglieder abschliessen

Ort und Datum:

Unterschrift des Antragstellers:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_