

# Anmeldung zur Saldo-Versicherung.

Ja, ich möchte die Saldo-Versicherung abschliessen.

Versicherte Person	
<input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau
Name/Vorname _____	
Strasse/Nr. _____	PLZ/Ort _____
Geburtsdatum _____	Nationalität _____
Mobiltelefon _____	E-Mail _____
Telefon privat _____	Telefon Geschäft _____

Bitte die letzten 9 Ziffern der Cornercard angeben, die mit der Prämie belastet werden soll            Verfalldatum

## Erklärung

Mit der Unterzeichnung dieser Anmeldung schliesse ich die Saldo-Versicherung für die jeweiligen Restschulden auf meiner Hauptkarte oder, soweit anwendbar, auf meiner Partnerkarte ab. Transaktionen allfälliger Partnerkarten, welche auf Antrag des Hauptkarteninhabers ohne eigene Ausgabenlimite ausgestellt werden (vormals «Begleitkarten» genannt), sind nur im Rahmen des Versicherungsschutzes für die Hauptkarte gedeckt. Versicherungsleistungen werden ausschliesslich nach Massgabe der **Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) für die Saldo-Versicherung** erbracht, die jederzeit unter [cornercard.ch/d/agb](http://cornercard.ch/d/agb) abgerufen werden können und die mir mit dem Versicherungsbestätigungsbrief zugestellt werden. Versicherungsnehmerin ist die Cornèr Bank AG, Versicherer sind die Swiss Life AG, General-Guisan-Quai 40, 8022 Zürich, Schweiz (Todesfalldeckung), und die AIG Europe S.A., Luxembourg, Zweigniederlassung Opfikon, Sägereistrasse 29, 8152 Glattbrugg, Schweiz (übrige Risiken). Die Versicherungsansprüche bestehen darin, dass, soweit die Anspruchsvoraussetzungen und damit die Leistungspflicht der Versicherungsgesellschaften ausgewiesen sind, die Versicherungsgesellschaften der Cornèr Bank AG die ausstehenden Restschulden eines Kreditkarteninhabers vergüten. Es bestehen im Versicherungsfall damit keine Ansprüche des Karteninhabers gegenüber der Cornèr Bank AG. Die **monatliche Prämie** beträgt 0,49% des jeweils offenen Saldos gemäss Monatsauszug und wird direkt meiner Rechnungseinheit belastet.

- Der **Versicherungsschutz** besteht für folgende Risiken:
- Todesfall infolge Krankheit oder Unfalls:** Bezahlung der versicherten Restschulden nach Massgabe der AVB bis maximal CHF 10'000 (Gold/Premier Karte: CHF 40'000).
  - Vorübergehende vollständige Arbeitsunfähigkeit:** Dauert die Arbeitsunfähigkeit mehr als 60 aufeinanderfolgende Tage, bezahlt der Versicherer nach Massgabe der AVB pro Monat 10% der versicherten Restschulden bis maximal CHF 1'000 (Gold/Premier Karte: CHF 1'500).
  - Dauerhafte vollständige Invalidität:** Bezahlung der versicherten Restschulden nach Massgabe der AVB bis maximal CHF 10'000 (Gold/Premier Karte: CHF 15'000).
  - Unfreiwilliger Verlust des Arbeitsplatzes:** Dauert die Arbeitslosigkeit mehr als 60 aufeinanderfolgende Tage, bezahlt der Versicherer nach Massgabe der AVB pro vollen Zeitraum von 30 Tagen mit fortgesetzter Arbeitslosigkeit 10% der versicherten Restschulden in maximal 10 Monatsraten bis maximal CHF 1'000 pro Monat (Gold/Premier Karte: CHF 1'500).

Als Antragsteller für die **Saldo-Versicherung** bestätige ich, dass ich zwischen 18 und 62 Jahre alt bin, in der Schweiz oder im Fürstentum Liechtenstein Wohnsitz habe (die Enklaven Büsingen am Hochrhein (DE) und Campione d'Italia (IT) sind ausgeschlossen), seit mehr als 6 Monaten und mindestens 16 Stunden pro Woche erwerbstätig bin (**Selbstständigerwerbende sind von der Deckung für Arbeitslosigkeit ausgeschlossen**), in einem unbefristeten und ungekündigten Arbeitsverhältnis stehe, nicht unmittelbar vor der vorzeitigen Pensionierung stehe, in den letzten 12 Monaten nicht teilweise oder ganz wegen Krankheit oder Unfalls mehr als 25 Arbeitstage der Arbeit ferngeblieben bin, nicht mehr als 20 aufeinanderfolgende Tage stationär behandelt wurde und aktuell nicht vor einer Spitalaufnahme stehe.

## Unterschrift

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die Allgemeinen Versicherungsbedingungen zur Kenntnis genommen und verstanden habe und dass ich sie ohne Vorbehalt akzeptiere.

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift der versicherten Person \_\_\_\_\_

LX2 – 12.2019

Bitte Anmeldung ausfüllen und im geschlossenen Couvert einsenden an:  
**Cornèr Banca SA, Cornèrcard, Via Canova 16, 6901 Lugano**