

Antrag für Balance PROTECT

(nur mit Hauptwohnsitz Schweiz)

MIGROS BANK | CUMULUS

helvetia
Ihre Schweizer Versicherung



Rasch Antrag ausfüllen,
an nebenstehende Adresse
senden und vorbeugen!

Migros Bank AG
LOSICU_F
Postfach
8010 Zürich

(Nutzen Sie einfach ein Standard-C5-Kuvert
mit dem Fenster auf der rechten Seite.)

Persönliche Angaben

Frau Herr

Vorname

Nachname

Kartenzahl (bitte ergänzen)

(Ihre Kartenzahl finden Sie entweder direkt in der one App
oder auf Ihrer letzten Kreditkartenabrechnung.)

Strasse

Nr.

PLZ

Ort

E-Mail

Beitrittserklärung

Beitrittserklärung zur kostenpflichtigen Saldoversicherung Balance PROTECT.

Mit der Balance PROTECT von Helvetia Versicherungen sichern Sie Ihre Finanzen bei unverschuldeter Arbeitslosigkeit, Erwerbsunfähigkeit und Tod für 0,5% des offenen Rechnungsbetrages ab. Die Balance PROTECT wird Ihnen von Visa Payment Services SA mit Sitz in Zürich für Ihre Cumulus Kreditkarte angeboten und wird darüber abgerechnet.

Ja, mit Balance PROTECT möchte ich meine Zahlungsfähigkeit für 0,5% meines offenen Rechnungsbetrages sicherstellen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich:

- Ziff. 5.4 b) der **Nutzungsbestimmungen** (migrosbank.ch/cumulus-kreditkarte/Nutzungsbestimmungen) der Cumulus Kreditkarte (Verzicht auf Herausgabe der Vergütung von Migros Bank AG) zur Kenntnis genommen habe und akzeptiere diese;
- seit mindestens 12 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 oder ordentlichen Pensionierung (nur unselbständig Erwerbstätige) stehe;
- gegenwärtig meinem Arbeitsplatz nicht infolge Krankheit oder Unfall fernbleiben muss und 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;
- mir bewusst bin, dass der Versicherer gesetzlich berechtigt ist, bei unwarhen 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) inkl. Kundeninformationen betreffend der Balance PROTECT** erhalten bzw. unter cumulus.migrosbank.ch/avb-balanceprotect eingesehen habe, deren Inhalt, insbesondere die **Leistungsausschlüsse und die Informationen zum Datenaustausch und der digitalen Kommunikation** (www.helvetia.ch/datenschutz) zur Kenntnis genommen und verstanden habe und mich mit diesen einverstanden erkläre.

Ort/Datum

Unterschrift