

ANFRAGE

Absender/in bzw. Interessent/in

Fairsicherungsladen Bochum
>> Pflegefamilienunfall<<
Gerberstr. 15
44787 Bochum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Beruf

Anschrift

PLZ Ort

Telefon tagsüber für evtl. Rückfragen

E-Mail

FAX 0234-683171

Pflegefamilienunfallversicherung

- Bitte erstellen Sie mir ein Angebot für eine für mich kostenlose Pflegefamilienunfallversicherung, mit maximal 79,60 € Beitrag, die ich mir vom Jugendamt erstatten lasse.
- Bitte erstellen Sie mir ein individuelles Angebot mit folgendem Versicherungsschutz:

Gewünschter Versicherungsbeginn: _____

Gewünschter Versicherungsschutz:

Pflegemutter

Pflegevater

Invaliditätssumme (mit 500% Progression): _____

Todesfallabsicherung: _____

Krankenhaustagegeld / Genesungsgeld: _____

Geburtsdatum: _____

ausgeübter Beruf: _____

Ebenfalls sollen unsere Kinder/Pflegekinder in die Pflegefamilienunfallversicherung eingeschlossen werden:

Name _____

Geburtsdatum _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Name _____

Geburtsdatum _____

Wichtige Hinweise:

- ✓ Die Pflegefamilienunfallversicherung ist eine Gruppenunfallversicherung mit verbesserten Bedingungen.
- ✓ Der Zuschuss des Jugendamtes beträgt maximal 79,60 € pro Jahr, unabhängig von eigenen Zahlungen. Den genauen Zuschuss können Sie ggf. bei Ihrem zuständigen Jugendamt erfragen
- ✓ Der Zuschuss wird nur den Pflegepersonen gewährt, nicht den Kindern bzw. Pflegekindern.

Fragen / Bemerkungen:

Ort, Datum

x

Unterschrift