



KPT, Postfach, CH-3001 Bern  
kpt.ch

## Antragsprotokoll zum Versicherungsantrag bei der KPT

### Antragsteller/in

|               |       |              |                        |
|---------------|-------|--------------|------------------------|
| Vorname       | _____ | Name         | _____                  |
| Strasse       | _____ | Adresszusatz | _____                  |
| PLZ           | _____ | Ort          | _____                  |
| Geburtsdatum  | _____ | Geschlecht   | weiblich      männlich |
| Telefonnummer | _____ | E-Mail       | _____                  |

Datum der Antragstellung / Beratung: \_\_\_\_\_

### Für die nachfolgenden Personen wurden bei der KPT Versicherungsanträge eingereicht:

| Vorname | Name | Geburtsdatum |
|---------|------|--------------|
|         |      |              |
|         |      |              |
|         |      |              |

Die Unterzeichnenden bestätigen, dass

- sie der Einreichung ihres Antrags bei der KPT zustimmen,
- sie darüber informiert wurden, dass ein verbindlicher und somit bindender Antrag gestellt wurde und
- sie alle Angaben wahrheitsgetreu und vollständig im Beisein des Beraters gemacht haben.
- der Beratungstermin, der zum Antrag geführt hat, nicht aufgrund einer telefonischen Kaltakquise zustande gekommen ist und
- ihnen die Informationen gemäss Art. 45 Abs. 1 VAG abgegeben wurden

Wenn Angaben fehlen oder falsch deklariert sind, kann die KPT den Vertrag wegen einer Anzeigepflichtverletzung auflösen.

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Vorname/Name Antragsteller/in \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Vorname/Name Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Vorname/Name Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Ort/Datum: \_\_\_\_\_ Vorname/Name Versicherungsnehmer: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

Die Beratungsperson bestätigt mit ihrer Unterschrift die Korrektheit der vorliegenden Angaben:

Ort und Datum: \_\_\_\_\_ Vorname/Name Beratungsperson: \_\_\_\_\_

Unterschrift Beratungsperson: \_\_\_\_\_