

Antrag für die Patientenrechtsschutz-Versicherung.

Ja. Ich wünsche die Patientenrechtsschutz-Versicherung *justizia* für mich und meine Familie.

Name, Vorname

Kundennummer (wenn bekannt)

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefonnummer Privat

Ort, Datum

Unterschrift

Die Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) sind unter www.innova.ch einsehbar. Der Antragssteller erklärt mit seiner Unterschrift, von den AVB und deren Inhalt Kenntnis genommen zu haben. Auf Wunsch stellen wir Ihnen eine gedruckte Version der AVB zur Verfügung.