

NÁVOD NA UZAVŘENÍ POJIŠTĚNÍ TRVALÉ INVALIDITY

(POUZE PRO ČLENY ALPENVEREINU)

1. Na stránce www.edelweiss.cz přejděte na položku Pojištění/Připojištění trvalé invalidity
Zde na www.edelweiss.cz/cz/pojisteni/pripojisteni-trvale-invalidity.html zmáčkněte zelené tlačítko

Uzavřít připojištění trvalé invalidity

2. Dostanete se na stránku partnera Alpenverein (KNOX Versicherungsmanagement)
<https://oeav.mitgliederversicherungsservice.at/versicherungen/unfall-lebensrente/>
Zde klikněte na zelené tlačítko „Online beitreten“

Alpenverein Unfall-Lebensrente

Exklusiv für Alpenvereins-Mitglieder

Lebenslange monatliche Rentenzahlung von EUR 450,- nach einem Freizeitunfall, ab einer **Gesamtkörperinvalidität von 50%**, für eine **einmalige Prämie** pro Jahr von nur **EUR 9,-** pro Person

< zur Übersicht

Im Fall eines Freizeitunfalles erhält die versicherte Person:

- > Monat für Monat EUR 450,-
- > ab einer Gesamtkörperinvalidität von 50%
- > solange die versicherte Person lebt
- > Bei Ableben der rentenbeziehenden Person wird die monatliche Rentenzahlung nicht eingestellt, sondern bis zu einer Gesamtlaufzeit von 20 Jahren an den/die Erben fortgesetzt.
- > Der Versicherungsschutz beginnt am Tag nach der Einzahlung um null Uhr, jedoch frühestens am 01.01.2019, und endet am 31.12.2019 und gilt weltweit.



Ein Produkt der Generali Versicherung AG, Wien,
www.generali.at



Für weitere Informationen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung!

KNOX Versicherungsmanagement GmbH

Bundesstraße 23
A-6063 Rum
Tel.: +43 (0) 512 238300 – 32
Fax: +43 (0) 512 238300 – 15
Mail: AV-rente@knox.co.at

Öffnungszeiten:

Mo. – Do.: 08:00 bis 16:30 Uhr
Fr.: 08:00 bis 12:30 Uhr


Podmínky pojištění v němčině

Versicherungsbedingungen

On-line uzavření

Online beitreten

Na této stránce potvrdíte, že jste členem Alpenvereinu na daný rok a vyplníte vaše jméno, příjmení a členské číslo. Pak zeleným tlačítkem přejdete na výběr produktu.



alpenverein
österreich

Tel.: +43 (0) 512 238300-30 av-service@knox.co.at

[Home](#) [Information & Service](#) [International](#) [Kontakt](#)

Alpenverein Unfall-Lebensrente

Exklusiv für Alpenvereins-Mitglieder

Potvrďte, že jste členem Alpenverein.

MIS Mitglieder Service GmbH

✓ Ich bestätige hiermit, dass ich aktives Mitglied des Österreichischen Alpenverein bin und die **Datenschutzerklärung** gelesen habe und einverstanden bin.

Vorname

Nachname

Mitgliedsnummer

Sektion (123) Mitglied (123456)

-

[Wo finde ich meine Mitgliedsnummer?](#)

weiter zur Produktauswahl

Přejděte na výběr produktu.

[Informationen zu MIS Mitglieder Service GmbH](#)

3. Dostanete se na stránky rakouské pojišťovny Generali Versicherung AG.

Zde vyberte typ pojištění = individuální nebo rodinné (vyplatí se od dvou dětí)
= jednonásobné/dvojnásobné/trojnásobné pojištění
Vyplňte vaše údaje = oslovení, titul, jméno, příjmení, datum narození, e-mail,
telefon, ulice, číslo domu, směrovací číslo, město, stát
Zmáčkněte tlačítko „DATEN PRÜFEN“ (ověřit data)

Pozn.: v rámci rodinného členství jsou pojištěni manželé/partneři a děti do 15 let žijící ve společné domácnosti



UNFALL-LEBENSRENTE ONLINE BEITRITT ZUM GRUPPENVERSICHERUNGSVERTRAG

Exklusiv für Alpenvereins-Mitglieder¹

individuální	rodinné	jednonásobné	dvojnásobné	trojnásobné
---------------------	----------------	---------------------	--------------------	--------------------

Ihre Versicherung

Versicherungsschutz *
 Einzelversicherung Familienversicherung

Als versichert gelten Sie als aktives Alpenvereinsmitglied.

Versicherungsbeginn: 01.01.2019 Versicherungsende: 31.12.2019

Rente monatlich *
 EUR 450,00 EUR 900,00 EUR 1.350,00

Prämie: 9,00 EUR

Persönliche Daten **oslovení**

Anrede *
Herr

Geburtsdatum *
01.01.1972

Straße *
ulice

Ständiger Wohnsitz *
Tschechische Republik

Titel

E-Mail-Adresse *
email@email.cz

Hausnummer/Stiege/Tür *
číslo

Vorname *
Jméno

Telefonnummer

PLZ *
směrovací číslo

Nachname *
Příjmení

ÖAV-Mitgliedsnummer *
104-020850

Ort *
město

Informationen

Eine Zusammenfassung über die ÖAV Unfall-Lebensrente, die Vertragsbedingungen und das Informationsblatt zur Datenverarbeitung werden Ihnen per eMail übermittelt.

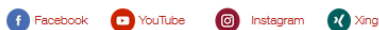
DATEN PRÜFEN > **Zmáčkněte tlačítko „ověřit data“**

Datum narození

Mit * gekennzeichnete Felder sind Pflichtfelder und müssen für die Weiterverarbeitung ausgefüllt werden.

Auf der nächsten Seite haben Sie die Möglichkeit, Ihre Daten noch einmal zu prüfen

¹Wichtig: Voraussetzung ist die Mitgliedschaft beim Österreichischen Alpenverein und der bereits bezahlte Mitgliedsbeitrag für das laufende Jahr. Diese Bedingungen sind auch ohne die Bezahlung des Mitgliedsbeitrages erfüllt, wenn es sich um „beitragsfreie“ Mitglieder handelt (Kinder in Familien), die beim Österreichischen Alpenverein gemeldet sind und daher auch eine Mitgliedsnummer haben. Jedes Mitglied des Österreichischen Alpenvereins kann diesem Gruppenvertrag bis zum vollendeten 74. Lebensjahr beitreten.



ÜBER UNS PRESSE



© GENERALI VERSICHERUNG AG

Na této stránce zkontrolujte vaše údaje a zvolte platební metodu „Kreditkarte“.
 Vyplňte jméno a příjmení majitele karty (stojí i na kartě), číslo karty, platnost a kontrolní číslo karty (je na zadní straně).
 Zmáčkněte tlačítko „BEITRETEN“.



UNFALL-LEBENSRENTE ONLINE BEITRITT ZUM GRUPPENVERSICHERUNGSVERTRAG

Exklusiv für Alpenvereins-Mitglieder¹

typ pojištění (individuální/rodinné)	měsíční renta	začátek pojištění	konec pojištění
---	---------------	-------------------	-----------------

Ihre Versicherung

Versicherungsschutz Familienversicherung	Rente monatlich EUR 900,00	Versicherungsbeginn 01.01.2019	Versicherungsende 31.12.2019
---	-------------------------------	-----------------------------------	---------------------------------

Persönliche Daten

Anrede / Titel Herr	Vorname jméno	Nachname příjmení	Geburtsdatum datum narození
E-Mail-Adresse e-mail	ÖAV-Mitgliedsnummer 104-123456	Ständiger Wohnsitz Tschechische Republik	
Straße ulice	Hausnummer/Stiege/Tür číslo	PLZ směrovací číslo	Ort město

Bezahlung

částka k úhradě: 66,00 EUR

vyberte platební metodu = „Kreditkarte“

Zahlungsmethode: Kreditkarte

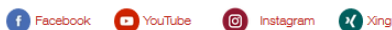
Kartenzahlendaten:

- Kartenzahl: jméno majitele karty
- Kartennummer: číslo karty
- gültig bis Monat: platnost měsíc
- gültig bis Jahr: platnost rok
- Prüfnummer: kontrolní číslo (z druhé strany karty)

Als Nachweis für den Beitritt zur Gruppenversicherung gilt die Prämienzahlung, heben Sie daher die entsprechenden Unterlagen (Zahlungsbestätigung, Zahlungsnachweis) auf.

ZURÜCK

Zmáčkněte tlačítko „UZAVŘÍT“ → BEITRETEN



ÜBER UNS PRESSE



© GENERALI VERSICHERUNG AG
 PART OF GENERALI GROUP

POJIŠTĚNÍ JE UZAVŘENO.

NA E-MAIL VÁM BYLA ODESLÁNA ZPRÁVA SE ČTYŘMI PŘÍLOHAMÍ:

- POTVRZENÍ O SJEDNÁNÍ POJIŠTĚNÍ S ČÍSLEM POJISTKY
- LETÁK K PŘIPOJIŠTĚNÍ TRVALÉ INVALIDITY
- SMLUVNÍ PODMÍNKY POJIŠTĚNÍ
- INFORMAČNÍ LIST KE ZPRACOVÁNÍ ÚDAJŮ

Na této stránce můžete/nemusíte odeslat vaše hodnocení.



UNFALL-LEBENSRENTE ONLINE BEITRITT ZUM GRUPPENVERSICHERUNGSVERTRAG

Exklusiv für Alpenvereins-Mitglieder¹

EUR 9,- werden Ihr Leben nicht verändern, doch im "Falle des Falles" einen wertvollen Beitrag zu Ihrem Lebensunterhalt leisten.

BESTÄTIGUNG

Ihre Angaben wurden erfolgreich übermittelt!

Sie erhalten in Kürze Ihr persönliches Bestätigungsmail.

Weitere exklusive Zusatzversicherungen für Alpenvereinsmitglieder finden Sie [hier](#).

Wir freuen uns über Ihr Feedback!



Was hat Ihnen gefallen oder missfallen?

SENDEN >



[ÜBER UNS](#) [PRESSE](#)

[IMPRESSUM](#) [DATENSCHUTZ](#) [ZENTRALER EINKAUF](#) [GENERALI WELTWEIT](#)



© GENERALI VERSICHERUNG AG
PART OF GENERALI GROUP