

An den **ASGB –Landesbedienstete** – LH 3/B – Silvius-Magnago-Platz, 3 - 39100 Bozen -
Tel.: 0471/974598 - Fax: 0471/1969365 - E-Mail: asgbl@asgb.org

**Beitrittserklärung zur Allgemeinen Haftpflichtversicherung für die Mitglieder des
ASGB- Landesbedienstete**

Die/der Unterfertigte _____ geboren am _____
in _____ Matrikelnummer _____
wohnhaft in _____ Tel. _____
Handy _____ E-Mail _____

mit Ausführung folgender Tätigkeit:

erklärt

hiermit dem vom ASGB – Autonomer Südtiroler Gewerkschaftsbund und der
Versicherungsgesellschaft Assimoco über den Raiffeisen-Versicherungsdienst
ausgearbeiteten Sammelvertrag unter folgender Auswahl folgenden:

Typologie der Versicherungsprämie gültig vom 01.09.2018 bis 01.09.2019
(bitte gewünschte Jahresprämie ankreuzen):

- € 70,00 pro Angestellten in der öffentlichen Verwaltung ohne buchhalterische Haftung
- € 125,00 pro Angestellten in der öffentlichen Verwaltung – inklusive buchhalterische Haftung
- € 175,00 pro Führungskraft in der öffentlichen Verwaltung

**(ACHTUNG: Erfolgt der Beitritt nach dem 01.03.2019, reduzieren sich die oben
angeführten Prämien um 50%)**

beizutreten und die Beitragsbedingungen sowie die Versicherungsleistungen anzunehmen.
Rechtliche Gültigkeit hat der Text der Versicherungspolizze, welcher zur Einsicht für die
Versicherten im Büro des ASGB Landesbedienstete aufliegt.

Datum _____ Unterschrift _____

WICHTIG: Die Deckung beginnt mit 0,00 Uhr des Folgetages, nachdem die
**Beitrittserklärung und der Einzahlungsschein - Konto ASGB-Landesbedienstete –
Filiale Raiffeisenkasse Ritten, Weggensteinstr., 38, 39100 Bozen: IBAN IT44F 08187
58740 000004040372** bei uns im Büro Silvius-Magnago-Platz, 3 in Bozen eingelangt sind.
Daher bitten wir Sie die Beitrittserklärung und den Einzahlungsschein unverzüglich nach
erfolgter Einzahlung an unser Büro unter der Faxnummer **0471 1969365 oder über E-Mail
asgbl@asgb.org**, zuzusenden! Bei eventuelle Schadensfälle müssen wir umgehend
informiert werden!
