

Arbeitszeit der versicherten Person

Arbeitszeit Tage je Woche	_____	Arbeitseinsatz	_____
Stunden je Woche	_____	<input type="checkbox"/> unregelmässig	_____
Stunden je Tag	_____	Wenn ja, wie?	_____
Betriebsübliche wöchentliche Arbeitsstunden	_____	<input type="checkbox"/> Kurzarbeit	_____

Geburtenmeldung

(Voraussichtlicher) Geburtstermin	_____	_____
Behandelnder Arzt	_____	_____

Lohn der versicherten Person

Fester Lohn gemäss Police in CHF

Massgebender Lohn	CHF pro
Barlohn Grundlohn (AHV-Lohn)	_____
Teuerungszulage	_____
Akkord/Provision	_____
Kinder-/Familienzulagen	_____
Ferien-/Feiertagsentschädigung	% oder _____
Andere Lohnzulagen (Art.)	_____
Gratifikation/13. Monatslohn	% oder _____
Naturallohn Art	_____
Total	_____

Std.	Tag	Monat	Jahr

Andere Versicherungen

Bestehen noch andere Versicherungen (z. B. Krankenkasse)	_____	Gesellschaft	_____
<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	_____	Police-Nr.	_____

Er ermächtigt die Winterthur zur Einsichtnahme in die amtlichen und medizinischen Akten, sowie die Akten des UVG- oder KVG- Versicherers. Er ist ferner damit einverstanden, dass die Winterthur die für die Schadenabwicklung notwendigen Daten an Dritte, namentlich mitbeteiligte Versicherer, weiterleitet und von diesen die erforderlichen Auskünfte einholt.

Ort und Datum	_____	Unterschrift der versicherten Person (sofern nicht identisch mit Versicherungsnehmer)	_____	Unterschrift des Versicherungsnehmers	_____
---------------	-------	--	-------	---------------------------------------	-------