

Taggeld-Fonds Beitragsgesuch

Betriebsleiter/-in

Name

.....

Vorname

.....

Strasse

.....

PLZ / Ort

.....

Telefon / Mobile

.....

Bank- und Postverbindung

.....

Agrisano-Mitgliednr.

.....

Betroffene Person

Name

.....

Vorname

.....

Strasse

.....

PLZ / Ort

.....

Geb.-Datum

.....

Zivilstand

.....

Funktion im Betrieb

.....

Betroffen durch

- Krankheit
- Unfall
- Härtefall (gemäss Reglement Art. 4)

Arbeitsunfähigkeit

..... % vom bis

..... % vom bis

..... % vom bis

Ort, Datum:

.....

Unterschrift:

.....

Bestätigung des Arztes

Der unterzeichnete Arzt bestätigt hiermit, dass die gemachten Angaben über die Dauer und die Art des Ausfalls des Betroffenen zutreffen.

Ort, Datum:

.....

Unterschrift, Stempel:

.....

Bitte senden Sie dieses Formular korrekt ausgefüllt an:

**Christoph Brunner, Versicherungsberatung,
Schellenrain 5, 6210 Sursee**

.....
(Folgende Felder nicht ausfüllen. Werden von der Versicherungsberatung bearbeitet)

Interne Bearbeitung

Entscheid

Anzahl Tage

Beitrag Taggeld-Fonds

Fr. pro Tag

Total Betrag

Beitragsleistung Härtefall Betrag:

Pauschalbetrag:

.....

Ablehnungsgrund

.....

Bemerkungen

.....

.....

Datum

Sursee,

Luzerner Bäuerinnen- und Bauernverband

Raphael Felder
Geschäftsführer

Christoph Brunner
Leiter Versicherungsberatung