

Kundeninformation nach Art. 45 Versicherungsaufsichtsgesetz (VAG).

Die sanavals Gesundheitskasse bietet Produkte der folgenden Versicherungsgesellschaften an:

Versicherer	Versicherungszweig
innova Versicherungen AG Bahnhofstrasse 4, 3073 Gümligen	<ul style="list-style-type: none"> Krankenzusatzversicherung (stationär) Zahnezusatzversicherung Reiseversicherung (Personenschäden)
Solida Versicherungen AG Saumackerstrasse 35, 8048 Zürich	<ul style="list-style-type: none"> Risikokapitalversicherung bei Unfall
ÖKK Versicherungen AG Bahnhofstrasse 13, 7302 Landquart	<ul style="list-style-type: none"> Obligatorische Unfallversicherung (UVG-Basis) UVG-Ergänzungs- und Zusatzversicherung
Generali Personenversicherungen AG Soodmattenstrasse 4, 8134 Adliswil	<ul style="list-style-type: none"> Risikokapitalversicherung bei Krankheit
Europäische Reiseversicherung, Zweigniederlassung der Helvetia Schweizerische Versicherungsgesellschaft AG St. Alban-Anlage 56, 4052 Basel	<ul style="list-style-type: none"> Reiseversicherung (Heilungskosten, Annullation, Gepäck, Personenschäden)
vita surselva Bahnhofstrasse 33, 7130 Ilanz	<ul style="list-style-type: none"> Krankenzusatzversicherung (ambulant/stationär)

Risikoträger - innova Versicherungen AG / ÖKK Versicherungen AG / Generali Personenversicherungen AG / Europäische Reiseversicherung / vita surselva:

Die sanavals Gesundheitskasse hat mit oben erwähnten Versicherungsgesellschaften Zusammenarbeitsverträge abgeschlossen. Sollten im Rahmen einer Beratung Fehler entstehen oder inkorrekte Auskünfte erfolgen, so können die einzelnen Versicherer oder die sanavals Gesundheitskasse direkt haftbar gemacht werden, soweit die rechtlichen Haftungsvoraussetzungen gegeben sind.

Risikoträger - Solida Versicherungen AG:

Die sanavals Gesundheitskasse arbeitet bezüglich der Versicherung von Unfalltod und Unfallinvalidität mit der Solida Versicherungen AG zusammen (Art. 45 Abs. 1 lit. b. revVAG) und hat mit der Solida Versicherungen AG ein Kollektivversicherungsvertrag abgeschlossen. Die sanavals Gesundheitskasse ist für die gebundene Vermittlung (Art. 45 Abs. 1 lit. d. revVAG) und die Belange des Datenschutzes (Art. 45 Abs. 1 lit. e. revVAG) im Sinne der zitierten Normen verantwortlich. Sollten im Rahmen einer Beratung Fehler entstehen oder inkorrekte Auskünfte erfolgen, so kann die sanavals Gesundheitskasse direkt haftbar gemacht werden, soweit die rechtlichen Haftungsvoraussetzungen gegeben sind.

Versicherungsberater:innen der sanavals Gesundheitskasse

Versicherungsberater:innen der sanavals Gesundheitskasse stehen in einem festen Anstellungsverhältnis bei der sanavals Gesundheitskasse und sind als **gebundene Versicherungsvermittler** tätig.

Ihre Berater:

Petra Berni
Andrea Derungs Albin
Nadja Illien-Mittner

E-Mail:

petra.berni@sanavals.ch
andrea.derungs@sanavals.ch
nadja.illien@sanavals.ch

Die Eintragung (Vermittlerregister und Ausbildungsnachweis) im massgebenden Register (VBV) erfolgt im Rahmen der gesetzlichen Fristen bis spätestens 12.2025: www.cicero.ch/de/informationspflicht-vag-45.

Datenschutz.

Alle Personendaten werden nur zu Beratungszwecken, zur Offerterstellung, für die Antragsprüfung, Risikobeurteilung, Vertragsabwicklung, Policierung und Vertragsverwaltung verwendet. Beim Einsehen und bei Bearbeitung der Daten verpflichten sich die genannten Versicherer, alle Vorkehrungen zur Einhaltung der massgebenden gesetzlichen Vorschriften des Datenschutzes zu treffen. Personendaten werden in der Regel in elektronischer und/oder in Papierform aufbewahrt. Wenn der Risikoträger nicht die sanavals Gesundheitskasse ist, können die Versicherungsanträge sowie die in den Versicherungsanträgen erfassten Daten mit den anderen genannten Versicherern ausgetauscht werden. Weiterführende Informationen zur Datenbearbeitung können der Datenschutzerklärung und der Datenschutzpolitik auf unserer Website (www.sanavals.ch) entnommen werden. **Kontakt:** info@sanavals.ch

Ort und Datum

Unterschrift Versicherungsberater/innen

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die gesetzlich vorgeschriebenen Informationen gelesen und verstanden habe.

Ort und Datum

Unterschrift Kunde / Kundin