

# Exklusiv-Angebot für Mitglieder der Gewerkschaft SEV

## *Offre exclusive pour les membres du syndicat SEV*

### Offerta esclusiva per i membri del sindacato SEV

- Ich bestätige, die Broschüre inklusive Kundeninformation und Allgemeine Versicherungsbedingungen AVBSEV22 erhalten zu haben und zu akzeptieren.
- Je confirme d'avoir reçu la brochure y inclus l'information à la clientèle et les conditions générales d'assurance CGASEV22, et de les accepter.*
- Confermo di avere ricevuto l'opuscolo inclusivamente l'informazione ai clienti e le condizioni generali d'assicurazione CGASEV22 e di accettarle.

**Prämie: CHF 88.80 pro Jahr (CHF 7.40 pro Monat)**

**Prime: CHF 88.80 par an (CHF 7.40 par mois)**

**Premio: CHF 88.80 all'anno (CHF 7.40 al mese)**

Gewünschter Versicherungsbeginn

*Début d'assurance désiré*

Inizio dell'assicurazione desiderato

---

Mitglied-Nr./No. de membre/No. di membro

---

Name/Nom/Cognome

---

Vorname/Prénom/Nome

---

Strasse/Rue/Strada

---

PLZ, Ort/NPA, localit /NPA, localit 

---

Geburtsdatum/Date de naissance/Data di nascita

---

Datum, Unterschrift/Date, signature/Data, firma

---



**GAS/ECR/ICR**

nicht frankieren  
ne pas affranchir  
non affrancare

50202815  
000001

**A**

***DIE POST*** 



Gewerkschaft SEV  
Steinerstr. 35  
Postfach 1008  
3000 Bern 6