

# Baloise Care

**Produktinformationen und Vertragsbedingungen**

Ausgabe 2017

# Produktinformationen

Vertragsbedingungen ab Seite 5

---

**Die Produktinformationen sollen Ihnen helfen, sich in Ihren Versicherungsvertragsunterlagen zurechtzufinden. Massgebend für den Inhalt und den Umfang der gegenseitigen Rechte und Pflichten sind ausschliesslich Ihr Versicherungsvertrag und die Vertragsbedingungen (VB).**

**Ihr Versicherungsvertrag untersteht schweizerischem Recht, insbesondere dem Versicherungsvertragsgesetz (VVG).**

---

## 1. Wer sind wir?

Vertragspartner ist die Basler Versicherung AG (nachfolgend Basler genannt), Aeschengraben 21, Postfach, CH-4002 Basel.

Im Internet finden Sie uns unter: [www.baloise.ch](http://www.baloise.ch)

## 2. Wer ist versichert?

**Versicherungsnehmer** ist diejenige natürliche oder juristische Person, die für sich und/oder andere Personen Versicherungsschutz sucht und hierfür einen Versicherungsvertrag bei der Basler abschliesst. Der Versicherungsnehmer ist Vertragspartner der Basler.

**Versicherte Personen** sind die im Versicherungsvertrag bezeichneten Arbeitnehmer und der Versicherungsnehmer.

## 3. Wie sind Sie versichert?

Nachfolgend wird über den zur Auswahl stehenden Versicherungsschutz informiert. Dabei handelt es sich um eine Zusammenfassung, welche die Orientierung erleichtern soll. Eine abschliessende allgemeine Beschreibung des Versicherungsschutzes und seiner Einschränkungen kann den Vertragsbedingungen entnommen werden. Den für Sie vom Versicherungsnehmer zusammengestellten Versicherungsschutz entnehmen Sie dem Vertrag.

Folgende Leistungen können eingeschlossen werden:

### → Helpline

Mit der Helpline der Basler können Arbeitnehmer und ihre im gleichen Haushalt lebenden Familienangehörigen rund um die Uhr telefonisch und bei Bedarf auch vor Ort, externe Spezialisten (Juristen, Psychologen, Psychotherapeuten und Management-Coaches) bei privaten oder geschäftlichen Sorgen zu Rate ziehen. Diese Dienstleistung ist für den Anrufer kostenlos, unbegrenzt und anonym.

### → Case Management Plus

Das Case Management Plus ist eine präventive und auf den Versicherungsnehmer abgestimmte Unterstützung, die ein Coaching, ein Konfliktmanagement oder arbeitsmedizinische Abklärungen beinhalten kann, um den Ausfall eines Mitarbeitenden zu verhindern oder zu verkürzen. Der Versicherungsnehmer meldet mit dem Einverständnis des Versicherten den Bedarf für eine individuelle Unterstützung. Die Anzahl der Leistungsfälle, die von der Basler pro Kalenderjahr maximal übernommen werden, hängt von der Anzahl der Mitarbeiter des Versicherungsnehmers ab.

## 4. Wer kann vom Versicherungsschutz profitieren?

Bei der Helpline ist der Arbeitnehmer die versicherte Person und anspruchsberechtigt. Er hat ein direktes Forderungsrecht gegenüber der Basler.

Im Case Management Plus ist der Versicherungsnehmer anspruchsberechtigt. Er entscheidet welche seiner Arbeitnehmer von einem Coaching oder anderen Beratungsleistungen profitieren können.

## 5. Wann und wo sind Sie versichert?

Der Versicherungsschutz besteht während der Vertragsdauer weltweit.

## 6. Wann beginnt Ihr Versicherungsvertrag und -schutz?

Der Vertrag beginnt an dem im Versicherungsvertrag genannten Datum. Der Versicherungsschutz für den einzelnen Arbeitnehmer beginnt mit dem Beginn des Arbeitsvertrages.

### 7. Wie lange dauert und wann endet Ihr Versicherungsvertrag und -schutz?

Dieser Vertrag gilt nur so lange, wie noch mindestens ein weiterer zum Abschluss einer Baloise Care-Versicherung berechtigender Versicherungsvertrag zwischen dem Versicherungsnehmer und der Basler in Kraft ist. Verträge, die zum Abschluss einer Baloise Care-Versicherung berechtigen, sind:

- Unfallversicherung gemäss UVG
- UVG-Ergänzungsversicherung für Unternehmen
- Kollektiv-Unfallversicherung für nicht UVG-unterstellte Personen
- Kollektiv-Krankentaggeldversicherung

Nach Ablauf der vereinbarten Vertragsdauer verlängert sich der Versicherungsvertrag jeweils stillschweigend um ein weiteres Jahr, wenn nicht eine der Vertragsparteien spätestens 3 Monate vorher eine schriftliche Kündigung erhalten hat.

Mit dem Erlöschen des letzten, zum Abschluss einer Baloise Care-Versicherung berechtigenden Vertrages, erlischt auch automatisch der Baloise Care-Vertrag sowie jeglicher Versicherungsschutz.

### 8. Wie soll die Prämie entrichtet werden?

Die Prämie für die versicherten Arbeitnehmer wird jährlich provisorisch festgesetzt und ist im Voraus zu bezahlen. Die definitive Prämienabrechnung erfolgt nach Ablauf des Versicherungsjahres aufgrund der zu deklarierenden Mitarbeiteranzahl. Die Basler hat das Recht, die Mitarbeiteranzahl zu überprüfen.

Halb- und vierteljährliche Zahlung kann gegen Entrichtung eines Zuschlages vereinbart werden.

Erlischt der Versicherungsvertrag vor Ablauf eines Versicherungsjahres, erstattet die Basler dem Versicherungsnehmer die Prämie anteilig zurück. Davon abweichend ist die Prämie für die zum Zeitpunkt der Vertragsauflösung laufende Versicherungsperiode vollständig geschuldet, wenn der Versicherungsnehmer den Versicherungsvertrag innerhalb von 12 Monaten nach Vertragsabschluss aufgrund eines Leistungsfalles kündigt.

### 9. Welche Folgen haben Zahlungsverzug und Mahnungen?

Wird die Prämie nach einer schriftlichen Mahnung nicht bezahlt, setzt die Basler eine 14-tägige Nachfrist an. Verstreicht diese ungenutzt, ruht der Versicherungsschutz (Deckungsunterbruch).

Mit vollständiger Zahlung der ausstehenden Prämien und sämtlicher Gebühren kann der Versicherungsvertrag wieder in Kraft gesetzt werden. Massgebend für das Wiederaufleben des Versicherungsschutzes ist der Zeitpunkt der Zahlung. Für die Zeit des Unterbruchs erhält der Versicherungsnehmer rückwirkend keinen Versicherungsschutz.

Der Versicherungsvertrag erlischt 2 Monate nach der im Mahnschreiben angesetzten 14-tägigen Nachfrist, es sei denn die Basler fordert die ausstehende Prämie rechtlich ein (Betreibung).

### 10. Welche sind Ihre Pflichten als Versicherungsnehmer und die Folgen von Pflichtverletzungen?

Ist die Leistung Case Management Plus eingeschlossen, muss der Versicherungsnehmer den Versicherten, welchen er für das Case Management Plus-Programm vorsieht, schriftlich melden.

Der Versicherungsnehmer ist verpflichtet, die versicherten Personen über den wesentlichen Inhalt dieses Vertrages sowie dessen Änderungen und Auflösung schriftlich zu unterrichten (Art. 3 Abs. 3 Versicherungsvertragsgesetz).

Er erhält dafür Unterlagen (Versicherteninformation) von der Basler.

Verletzt der Versicherungsnehmer schuldhaft die ihm auferlegten Pflichten, kann die Basler den Versicherungsvertrag kündigen. Beeinflusst die schuldhafte Pflichtverletzung den Eintritt oder Umfang des Leistungsfalles, kann die Basler ihre Leistung reduzieren oder gar verweigern.

### 11. Wann endet Ihr Versicherungsvertrag und -schutz?

Der Versicherungsvertrag endet durch Kündigung sowie aus den von Gesetz oder Vertrag vorgesehenen Gründen. Die Kündigung muss schriftlich erfolgen.

Kündigende Partei	Kündigungsgründe	Kündigungsfrist/-termin	Erlöschenzeitpunkt
beide Vertragsparteien	Ablauf der im Versicherungsvertrag genannten minimalen Laufzeit	3 Monate	Vertragsablauf
	Leistungsfall, in welchem durch die Basler Leistung erbracht wurde	spätestens bei Auszahlung	14 Tage nach Zugang der Kündigung
Versicherungsnehmer	Prämienhöhung aufgrund z.B. Tarifänderungen	vor Ablauf des Versicherungsjahres	Zugang der Kündigung
	Verletzung der vorvertraglichen Informationspflicht gemäss Art. 3 VVG	4 Wochen ab Kenntnis der Verletzung, längstens 1 Jahr ab Vertragsabschluss	Zugang der Kündigung
Versicherer	Verletzung der vorvertraglichen Anzeigepflicht	4 Wochen ab Kenntnis der Verletzung	Zugang der Kündigung
	Verweigerung der Meldung der Mitarbeiteranzahl	30 Tage ab Verweigerung	Zugang der Kündigung
	Falsche Angaben zur Mitarbeiteranzahl	30 Tage ab Feststellung	Zugang der Kündigung
	Versicherungsbetrug	keine	Zugang der Kündigung

Erlöschengründe für den Vertrag	Erlöschenzeitpunkt
Aufgabe der Geschäftstätigkeit	Aufgabe der Geschäftstätigkeit
Kein Baloise Care-Versicherung berechtigender Vertrag mehr vorhanden	Analog Aufhebung des letzten Baloise Care berechtigenden Vertrages

Erlöschengründe für den Versicherungsschutz des einzelnen Versicherten	Erlöschenzeitpunkt
Aufhebung des Kollektiv-Versicherungsvertrages	Aufhebung des Kollektiv-Versicherungsvertrages
Ausscheiden aus dem Kreis der versicherten Personen	Ausscheiden aus dem Kreis der versicherten Personen

### 12. Wie wird der Datenschutz gewährleistet?

Im Interesse einer effizienten und korrekten Vertragsabwicklung sind Versicherungsunternehmen auf die elektronische Datenbearbeitung angewiesen. Bei der Bearbeitung von Daten des Versicherungsnehmers beachtet die Basler das Schweizerische Datenschutzgesetz (DSG).

**Einwilligungsklausel:** Im Hinblick auf die Datenbearbeitung beinhaltet der Versicherungsantrag eine Einwilligungsklausel, mit der Sie die Basler zur gesetzeskonformen Datenbearbeitung ermächtigen.

**Schweigepflicht-Entbindungsklausel:** Gewisse Datenübermittlungen z.B. durch einen Arzt, welcher der beruflichen Schweigepflicht untersteht, setzen ein spezielles Einverständnis voraus (Entbindung von der Schweigepflicht). In der Einwilligungsklausel ist deshalb eine Entbindung von dieser Schweigepflicht enthalten.

**Datenbearbeitung:** Bearbeiten bedeutet jeder Umgang mit Personendaten, unabhängig von den angewandten Mitteln und Verfahren, insbesondere das Beschaffen, Aufbewahren, Verwenden, Umarbeiten, Bekanntgeben, Archivieren oder Vernichten von Daten. Die Basler bearbeitet die für Vertragsabschlüsse sowie Vertrags- und Leistungsabwicklung relevanten Daten. In erster Linie werden dabei die Angaben des Versicherungsnehmers aus dem Versicherungsantrag und der Krankheitsanzeige bearbeitet. Allenfalls nimmt die Basler Rücksprache mit Dritten (z. B. Arzt, Sozialversicherungen). Schliesslich bearbeitet die Basler die Daten des Versicherungsnehmers auch im Zusammenhang mit Produktoptimierungen sowie für interne Marketingzwecke. Im Antrag wird der Versicherungsnehmer auf sein Recht aufmerksam gemacht, der Basler schriftlich mitteilen zu können, wenn er nicht beworben werden will.

**Datenaustausch:** Im Interesse sämtlicher Versicherungsnehmer findet unter Umständen auch ein Datenaustausch mit Vor- und Rückversicherern sowie externen Dienstleistern im In- und Ausland statt. Um den Versicherungsnehmern einen preisgünstigen und umfassenden Versicherungsschutz anbieten zu können, wird ein Teil der Leistungen der Basler durch rechtlich selbständige Unternehmen im In- und zum Teil auch im Ausland erbracht. Daher ist die Basler, im Rahmen der Zweckbestimmung des Vertragsverhältnisses und unter Beachtung der gesetzlichen Vorschriften, auf die konzerninterne wie auch konzernexterne Weitergabe der Daten des Versicherungsnehmers angewiesen.

**Vermittler** können die für die Betreuung und Beratung notwendigen Angaben aus den bei der Basler über den Versicherungsnehmer angelegten Daten erhalten. Vermittler sind gesetzlich und vertraglich verpflichtet, ihre besondere Schweigepflicht sowie die Bestimmungen des Schweizerischen Datenschutzgesetzes zu beachten. Unabhängige Broker erhalten nur dann Einsicht in diese Daten, wenn sie von Ihnen dazu ermächtigt wurden.

**Auskunfts- und Berichtigungsrecht:** Der Versicherungsnehmer hat nach Massgabe des Schweizerischen Datenschutzgesetzes das Recht, von der Basler Auskunft darüber zu verlangen, ob und welche Daten diese von ihm bearbeitet. Ferner kann er die Berichtigung falscher Daten verlangen.

### 13. An wen können Sie sich bei Beschwerden wenden?

Bitte wenden Sie sich in Beschwerdefällen an:

Basler Versicherung AG  
Beschwerdemanagement  
Aeschengraben 21, Postfach  
CH-4002 Basel

Telefon: 00800 24 800 800  
E-Mail: [beschwerde@baloise.ch](mailto:beschwerde@baloise.ch)

Als neutrale Schiedsstelle steht Ihnen auch zur Verfügung:

Stiftung Ombudsman der Privatversicherung und der Suva  
In Gassen 14, Postfach 2646  
CH-8022 Zürich  
[www.versicherungsombudsman.ch](http://www.versicherungsombudsman.ch)

# Vertragsbedingungen

## A. Helpline

### A1

#### Versicherte Ereignisse

Versichert ist der Bedarf einer versicherten Person nach psychologischer oder rechtlicher Beratung zu den in Ziffer A3 genannten Themen.

### A2

#### Versicherte Personen

<sup>1</sup> Versichert sind alle Arbeitnehmer des Versicherungsnehmers sowie deren Familienangehörige. Als Arbeitnehmer gelten auch Lehrlinge, Praktikanten, Arbeitnehmer, die aufgrund eines Personalverleihvertrages im versicherten Betrieb tätig sind sowie Betriebsinhaber. Anspruchsberechtigte Familienangehörige sind der Ehepartner des Arbeitnehmers, bzw. dessen eingetragener Partner, der Konkubinatspartner sowie die im Haushalt des Arbeitnehmers lebenden Kinder und Stiefkinder.

<sup>2</sup> Nicht versichert sind Mitarbeiter (und deren Angehörige) ausländischer Tochtergesellschaften und Zweigniederlassungen des Versicherungsnehmers sowie im Ausland stationierte Mitarbeiter.

<sup>3</sup> Der Versicherungsschutz des einzelnen Arbeitnehmers und seiner Familienangehörigen erlischt mit dem Ausscheiden aus dem Kreis der versicherten Personen.

### A3

#### Versicherte Leistungen

<sup>1</sup> Versichert sind:

- Telefonische Beratung und Informationsbeschaffung nach Absatz 2;
- Persönliche Beratungssitzungen nach Absatz 3.

<sup>2</sup> Die Basler erbringt rund um die Uhr folgende vertrauliche Telefondienstleistungen:

- Für alle versicherten Personen:
  - Erstberatung (im Sinne einer Hilfe zur Selbsthilfe) bei psychischen oder rechtlichen Problemen (zu arbeitsbezogenen oder privaten Themen wie z. B. Arbeitsrecht, Stress, Burnout, Konfliktmanagement, Familie, Beziehung) sowie
  - Informationsbeschaffung zu praktischen Lebensfragen (wie z. B. Steuern, Sozialversicherungen, Wohnen, Finanzen, Schulden, Familienfragen, Erziehung, Erbrecht und Konsumentenrecht).
- Für Vorgesetzte und Personalverantwortliche: Beratung bei komplizierten Führungssituationen, Organisationsveränderungen, Konflikten oder bei der Handhabung schwieriger Ereignisse (wie z. B. Mobbing, Gewalt, sexuelle Belästigung, schwere Unfälle und Entlassungen).

<sup>3</sup> Bei komplexen emotionalen (nicht aber bei rechtlichen) Problemen haben die Versicherten die Möglichkeit, persönliche Beratungssitzungen zur Abklärung, Lösungsfindung oder Krisenberatung (bis max. 8 Sitzungen) in Anspruch zu nehmen. Die Beratungsgespräche finden in Arbeitsplatznähe statt. Alternativ können sie auf Wunsch des Versicherten auch telefonisch geführt werden.

<sup>4</sup> Sowohl die telefonischen als auch die persönlichen Beratungsgespräche werden auf Wunsch des Versicherten in einer der folgenden Sprachen geführt: deutsch, französisch, italienisch oder englisch.

<sup>5</sup> Die Basler verpflichtet sich, alle Beratungsgespräche sorgfältig, kompetent und lösungsorientiert zu führen. Sie kann aber keine Garantie für den Erfolg der Beratung übernehmen. Ziel einer Erstberatung ist nicht in

jedem Fall die Problemlösung, sondern das Aufzeigen eines konkreten Lösungsweges. Die Beratung zu psychologischen Fragen erfolgt durch ausgebildete Psychologen und jene zu rechtlichen Fragen durch Juristen.

### A4

#### Ausschlüsse

Nicht versichert sind:

- Beratung in medizinischen Fragen und jegliche Art von medizinischer oder psychologischer Behandlung. Als Behandlung gelten Massnahmen zur Therapie von Behinderungen, Krankheiten und Verletzungen aufgrund einer zuvor gestellten Diagnose sowie Abklärungen zur Ermittlung einer Diagnose;
- Interessenwahrung gegenüber Dritten in rechtlichen Angelegenheiten;
- Beratungen in anderen als den in Ziff. A3 Absatz 4 genannten Sprachen.

### A5

#### Vorgehen im Schadenfall

Alle Beratungsleistungen werden im Namen der Basler durch einen von ihr beauftragten Dienstleister erbracht. Wünscht ein Versicherter eine Beratung, so kann er sich telefonisch rund um die Uhr an diesen Dienstleister wenden. Die Telefonnummer der Helpline kann der Versicherteninformation entnommen werden. Diese wird dem Arbeitgeber, zu Händen seiner Mitarbeiter, von der Basler zur Verfügung gestellt. Ändert der Dienstleister, so lässt die Basler dem Arbeitgeber eine aktualisierte Versicherteninformation zukommen.

## B. Case Management Plus

### B1

#### Versicherte Personen

Versichert und anspruchsberechtigt ist das versicherungsnehmende Unternehmen.

### B2

#### Versicherte Ereignisse

<sup>1</sup> Versichert ist der Bedarf des versicherten Unternehmens nach Unterstützung bei aktuellen oder unmittelbar drohenden persönlichen, gesundheitlichen, betrieblichen oder sozialen Problemen eines Mitarbeiters, die zu einer Beeinträchtigung seiner Arbeitsfähigkeit geführt haben oder zu führen drohen.

<sup>2</sup> Der Versicherungsnehmer kann Leistungen aus dem Case Management Plus sowohl präventiv zur Vermeidung sich abzeichnender Probleme eines Mitarbeiters, als auch in Ergänzung anderer Versicherungsdeckungen, bei bereits manifesten Problemen, in Anspruch nehmen.

### B3

#### Versicherte Leistungen

<sup>1</sup> Wird das Case Management Plus vom Versicherungsnehmer in Anspruch genommen, so erbringt die Basler folgende Leistungen:

- a) Coaching des betroffenen Mitarbeiters und seines Umfeldes;
- b) Konfliktmanagement;
- c) Arbeitsmedizinische Abklärungen.

<sup>2</sup> In den Fällen nach Absatz 1 Buchstaben a) und b) erbringt die Basler folgende Leistungen:

- a) Erstabklärung: Klärung der Ausgangslage (Problem, Eignung für Frühintervention, Einverständnis des Mitarbeiters zum Vorgehen).
- b) Intervention: Erstellung einer Zielvereinbarung und eines Massnahmenplanes, 3 bis 4 Coaching- oder Konfliktmanagementsitzungen von 2 Stunden sowie eine abschliessende Sitzung.

<sup>3</sup> In den Fällen nach Absatz 1 Buchstabe c) erbringt die Basler folgende Leistungen:

- a) Anamnesegespräch (inkl. Arbeitsanamnese) und gezielte ärztliche Untersuchung, bei Bedarf mit Spezialabklärungen und Rücksprache mit behandelnden Ärzten.
- b) Abklärung der Situation aus der Sicht des Mitarbeiters.
- c) Schlussbeurteilung (Diagnose, Arbeitsfähigkeit, Prognose, Behandlungsmassnahmen, Massnahmen am Arbeitsplatz, andere notwendige Massnahmen zur Wiedererlangung oder Erhaltung der vollen Arbeitsfähigkeit).

<sup>4</sup> In allen Fällen haben weder die Basler noch der Arbeitgeber ohne explizite Ermächtigung der berechtigten Personen Einsicht in besonders schützenswerte Personendaten.

### B4

#### Leistungsbegrenzung

<sup>1</sup> Die versicherten Leistungen werden nur erbracht, wenn der vom Versicherungsnehmer gemeldete Mitarbeiter dem Case Management Plus zustimmt.

<sup>2</sup> Die Anzahl der Leistungsfälle, die von der Basler pro Kalenderjahr maximal übernommen werden, hängt von der Anzahl der Mitarbeiter des Versicherungsnehmers ab. Sie beträgt einen Fall für Unternehmen bis 10 Mitarbeiter. Grössere Unternehmen haben darüber hinaus Anspruch auf die Übernahme eines weiteren Leistungsfalles pro 10 Mitarbeiter.

### B5

#### Ausschlüsse

Nicht versichert sind:

- a) Leistungen, die über eine Beratung des angemeldeten Mitarbeiters hinausgehen (wie z.B. die Kosten für medizinische Gutachten oder Sachleistungen irgendwelcher Art).
- b) Geringfügige und aussichtslose Fälle.

### B6

#### Vorgehen im Schadenfall

<sup>1</sup> Will der Versicherungsnehmer einen Mitarbeiter für ein Case Management Plus anmelden, so ist dies der Basler schriftlich mitzuteilen.

<sup>2</sup> Die Basler entscheidet über die Art des Vorgehens. Sie bestimmt die Wahl des Coaches.

### B7

#### Verfahren bei Meinungsverschiedenheiten

Lehnt die Basler eine Leistung wegen Geringfügigkeit oder Aussichtslosigkeit ab, so hat der Versicherungsnehmer das Recht, die Angelegenheit von einer gemeinsam zu bestimmenden und unabhängigen Fachperson beurteilen zu lassen. Die Basler schiesst die Kosten vor, die nach Abschluss des Verfahrens von der unterliegenden Partei zu tragen sind. Es werden keine Parteientschädigungen ausgerichtet. Verlangt der Versicherungsnehmer nicht innerhalb von 30 Tagen nach Zustellung der Mitteilung zur Leistungsablehnung ein solches Verfahren, so gilt dies als stillschweigender Verzicht. Wird über die Fachperson keine Einigung erzielt, entscheidet anstelle einer Fachperson der Richter im summarischen Verfahren am schweizerischen Sitz des Versicherungsnehmers.

## C. Allgemeine Bestimmungen

### C1

#### Subsidiarität

Besteht für einen unter diesem Versicherungsvertrag geltend gemachten Schaden auch unter einem anderen Versicherungsvertrag Versicherungsschutz, so sind der Versicherungsnehmer und die versicherten Personen verpflichtet, den Schaden zunächst unter dem anderen Versicherungsvertrag geltend zu machen. Die Leistungspflicht der Basler unter diesem Vertrag besteht nur, wenn und soweit der andere Versicherer für den Schaden nicht leistet. Kommt es zu einer Leistung aus diesem Vertrag, weil der Versicherer des anderen Versicherungsvertrages seine Leistungspflicht bestreitet, so sind der Versicherungsnehmer sowie die versicherten Personen verpflichtet, allfällige Ansprüche aus dem anderen Versicherungsvertrag an die Basler abzutreten.

### C2

#### Information der Versicherten

Die Basler überlässt dem Versicherungsnehmer ein Informationsblatt, welches dieser an seine Mitarbeiter verteilt (Versicherteninformation nach Art. 3 Abs. 3 VVG). Der Versicherungsnehmer stellt sicher, dass neu eintretende Mitarbeiter dieses Informationsblatt ebenfalls erhalten. Der Versicherungsnehmer verpflichtet sich ferner, seine Mitarbeiter umgehend zu informieren, wenn der vorliegende Vertrag erlischt oder suspendiert ist.

### C3

#### Zeitliche Geltung des Vertrages

<sup>1</sup> Der Vertrag beginnt an dem in der Police genannten Datum. Der Vertrag kann unter Wahrung einer dreimonatigen Kündigungsfrist, schriftlich auf das im Vertrag genannte Ablaufdatum hin, gekündigt werden. Unterbleibt eine Kündigung, so verlängert sich der Vertrag jeweils stillschweigend um ein weiteres Jahr, auf dessen Ende hin er wiederum unter Wahrung einer dreimonatigen Frist gekündigt werden kann.

<sup>2</sup> Dieser Vertrag gilt nur so lange, wie noch mindestens ein weiterer zum Abschluss einer Baloise Care-Versicherung berechtigender Versicherungsvertrag zwischen dem Versicherungsnehmer und der Basler in Kraft ist. Verträge, die zum Abschluss einer Baloise Care-Versicherung berechtigen, sind:

- Unfallversicherung gemäss UVG
- UVG-Ergänzungsversicherung für Unternehmen
- Kollektiv-Unfallversicherung für nicht UVG-unterstellte Personen
- Kollektiv-Krankentaggeldversicherung

Mit dem Erlöschen des letzten, zum Abschluss einer Baloise Care-Versicherung berechtigenden Vertrages, erlischt automatisch der Baloise Care-Vertrag.

<sup>3</sup> Die Basler hat das Recht, das Modul «Helpline» ausserordentlich und unter Wahrung einer Kündigungsfrist von drei Monaten zu kündigen, wenn der Vertrag zwischen ihr und dem Erbringer der Beratungsleistungen erlischt.

### C4

#### Prämie

<sup>1</sup> Die Prämie bemisst sich nach der Anzahl im Unternehmen des Versicherungsnehmers tätigen Mitarbeiter. Für Teilzeitmitarbeiter ist die volle Prämie geschuldet. Massgebend ist die Anzahl Mitarbeiter am 31.12. jeden Jahres.

<sup>2</sup> Auf den ersten Tag jeder Versicherungsperiode (Verfalltag) bezahlt der Versicherungsnehmer die von der Basler in Rechnung gestellte provisorische Prämie. Die endgültige Prämienabrechnung erfolgt nach Ablauf des Versicherungsjahres aufgrund der vom Versicherungsnehmer gemeldeten Anzahl der Mitarbeiter am 31.12. des Vorjahres. Aus der Abrechnung resultierende Guthaben sind innert 30 Tagen auszugleichen. Saldi von weniger als CHF 20 werden weder eingefordert noch rückerstattet.

<sup>3</sup> Die Basler hat das Recht, die gemeldete Mitarbeiteranzahl zu überprüfen. Dazu kann sie alle relevanten Unterlagen einsehen.

<sup>4</sup> Unterlässt der Versicherungsnehmer trotz dahingehender Mahnung die Meldung der Anzahl Mitarbeiter, so ist die Basler berechtigt, den Vertrag mit einer Frist von 30 Tagen zu kündigen oder die Anzahl zu schätzen und gestützt darauf eine definitive Prämienabrechnung zu erstellen. Die geschätzte Anzahl Mitarbeiter darf jene im Vorjahr um höchstens 50% überschreiten. Diese Begrenzung gilt nicht, wenn die Basler mit überwiegender Wahrscheinlichkeit nachweist, dass sich die Anzahl der Mitarbeiter gegenüber dem Vorjahr um mehr als 50% erhöht hat (z.B. aufgrund einer Fusion). Das Kündigungsrecht steht der Basler auch für den Fall der schuldhaft falsch gemeldeten Mitarbeiteranzahl zu.

<sup>5</sup> Der Versicherungsnehmer hat während 30 Tagen nach Zugang, der aufgrund einer Schätzung erstellten Prämienabrechnung, deren Korrektur durch Nachreichen der Deklaration zu verlangen. Die Basler erstellt daraufhin eine neue definitive Prämienabrechnung. Sie kann, für den mit der Schätzung und deren nachträglicher Korrektur verbundenen Verwaltungsaufwand, einen angemessenen Prämienzuschlag in Rechnung stellen. Dieser Zuschlag beträgt mindestens 5% und höchstens 10% der endgültigen Jahresprämie.

### C5

#### Prämienanpassung

<sup>1</sup> Die Basler kann auf den Beginn eines neuen Versicherungsjahres die Prämien ändern. Sie gibt dem Versicherungsnehmer die Änderung spätestens 30 Tage vor Ablauf des laufenden Versicherungsjahres bekannt.

<sup>2</sup> Ist der Versicherungsnehmer mit einer Erhöhung der Prämie nicht einverstanden, so kann er den davon betroffenen Teil des Vertrages oder den gesamten Vertrag kündigen. Die Kündigung ist gültig, wenn sie spätestens am letzten Tag des laufenden Versicherungsjahres bei der Basler eintrifft.

### C6

#### Gebühren

Vom Versicherungsnehmer oder den Versicherten veranlasster administrativer Zusatzaufwand ist von diesen zu tragen. Die Basler kann solche Aufwendungen auch in pauschalierter Form (Gebühren) belasten. Die Höhe der Gebühren kann der unter [www.baloise.ch](http://www.baloise.ch) einsehbaren Gebührenregelung entnommen werden.

Basler Versicherung AG  
Aeschengraben 21, Postfach  
CH-4002 Basel

Kundenservice 00800 24 800 800  
[kundenservice@baloise.ch](mailto:kundenservice@baloise.ch)