



Unfallschutz Freizeit & Beruf

Schüler-Kollektivunfallversicherung

Ihr Kind hat viel vor - in der Schule wie auch in der Freizeit. Sport, Ausflüge, Skikurse,... bieten Ihrem Kind viel Abwechslung. Die Schattenseite: Damit steigt das Unfallrisiko.

Mit dem Beitritt zur UNIQA Schüler-Kollektivunfallversicherung ist Ihr Kind für das gesamte Schuljahr 2025/2026 und während der darauf folgenden Sommerferien weltweit versichert. Egal ob sich ein Unfall während der Schulzeit oder der Freizeit ereignet.

Es gelten die Allgemeinen Versicherungsbedingungen für die Schüler-Kollektivunfallversicherung (Schüler-AUVB 2020)

Ich berate Sie gerne persönlich:

:herf
Kompetenter Service Jederzeit
www.herf.at

**UNIQA GeneralAgentur
Michael Herf GmbH**

Michael Herf
Bäckerstraße 7/Top 6, 1010 Wien
Tel.: +43 1 513 96 13
E-Mail: michael.herf@uniqa.at
www.herf.at

Leistungsübersicht Paket 3

Versicherungssummen

Dauernde Invalidität (Leistung abhängig vom Invaliditätsgrad, in % der Versicherungssumme, Maximalleistung: EUR 160.000,--)	EUR 40.000,--
Unfalltod	EUR 5.000,--
Unfallkosten	EUR 1.300,--
Bergungskosten	EUR 3.800,--
SOS Rückholung aus dem Ausland bei Schulreisen	mitversichert
Transportkosten in die Schule	bis EUR 200,--

Diese Werbeunterlage ist eine unverbindliche Erstinformation. Sie stellt kein Angebot, keine Beratung und keine individuelle Empfehlung dar. Die wesentlichen Produktinformationen finden Sie im Produktinformationsblatt auf www.uniqa.at.

Alle Produktdetails entnehmen Sie bitte Ihrem Versicherungsantrag, der Police und den Bedingungen. Irrtümer, Druckfehler und Änderungen vorbehalten. Stand: Mai 2025

Medieninhaber: UNIQA Österreich Versicherungen AG, Untere Donaustraße 21, 1029 Wien, FN 63197m Handelsgericht: Wien

Die Einzahlungsabwicklung der Schülerunfallversicherung erfolgt über den Elternverein .

ZAHLUNGSANWEISUNG AUFTRAGSBESTÄTIGUNG

EmpfängerIn Name/Firma EV Rosensteingasse 79	
IBAN EmpfängerIn AT88 2011 1823 2950 1300	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank	
EUR	Betrag ===== 6,---
Zahlungsreferenz 2618/200164-9	
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
Verwendungszweck Schüler-UV 25/26 Klasse: Schülername: Schülerkennzahl:	

AT Bitte verwenden Sie diesen Zahlschein für die Schülerunfallversicherung !

ZAHLUNGSANWEISUNG

EmpfängerIn Name/Firma Elternverein Rosensteingasse 79	
IBAN EmpfängerIn A T88 2011 1823 2950 1300	
BIC (SWIFT-Code) der Empfängerbank	Ein BIC ist immer verpflichtend, wenn die EmpfängerIn IBAN ungleich AT beginnt.
EUR	Betrag ===== 6,---
Nur zur maschinellen Befüllung der Zahlungsreferenz	
Verwendungszweck 2618/200164-9 Schülerunfallvers. SJ 2025/2026 Klasse:	
Schülername:	Kennzahl:
IBAN KontoinhaberIn/AuftraggeberIn	
KontoinhaberIn/AuftraggeberIn Name/Firma	
006	
Unterschrift Zeichnungsberechtigter	