

Anhang  
zur Wegleitung zur Unfallversicherung für das Personal des Kantons Zürich

## Anmeldung zur freiwilligen Unfall-Ergänzungsversicherung

zuhanden der (für die Hauptbeschäftigung) zuständigen Lohnzahlstelle  
**Adresse siehe Lohnabrechnung**

Name und Vorname .....

AHV-Nr. ....

Amtsstelle/Betrieb .....

Der/die Unterzeichnende tritt der freiwilligen Unfall-Ergänzungsversicherung bei, wie sie im Abschnitt II (Ziffern 5.1 – 6.5) der Wegleitung zur Unfallversicherung für das Personal des Kantons Zürich beschrieben ist.

Diese Beitrittserklärung gilt auch für die Anstellung bei folgender in Ziffer 1.2 der Wegleitung genannten Institution (nur für Personen mit Anstellungen in mehreren Institutionen):

.....

Der/die Unterzeichnende ist damit einverstanden, dass die Prämie monatlich vom Lohn abgezogen wird.

Ort und Datum

Unterschrift

.....

.....