

Fragebogen zu den Änderungen des Prämientarifs per 1. Januar 2020

Angaben zu Ihrer Person / Organisation:

Name	Vorname
Organisation	Funktion
So erreichen wir Sie für Rückfragen	

Ihre Angaben werden vertraulich behandelt und nicht zu anderen Zwecken verwendet. Vielen Dank für Ihre Mitwirkung!

Fragen:

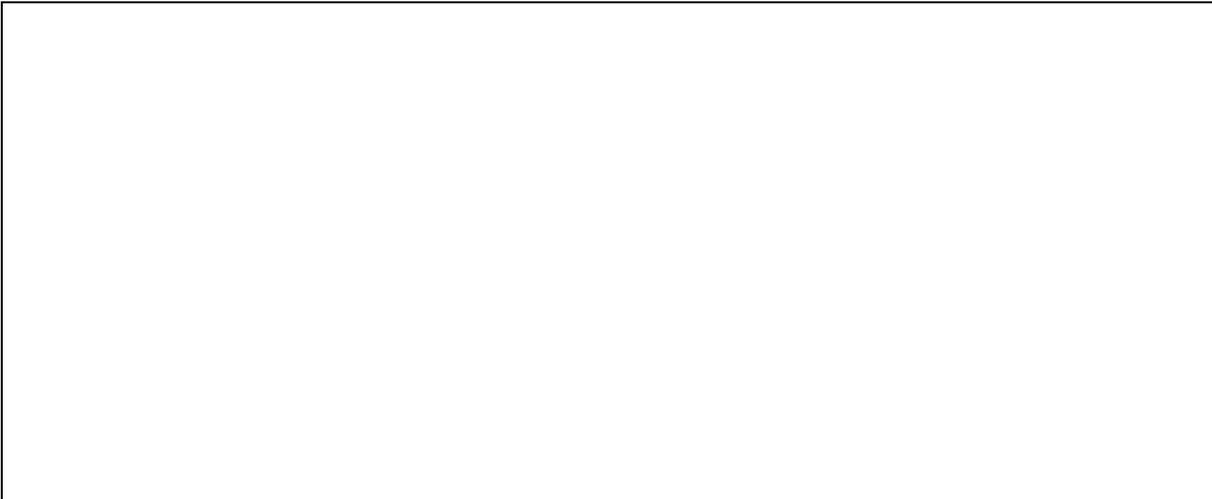
(1) Stimmen Sie der in der Anhörungsvorlage dargelegten Bestimmung zur Äufnung zusätzlicher Anlageertragsüberschüsse für die Finanzierung der Nichtberufsunfall-Prävention zu?

➤ *Anhörungsunterlagen:* *Art. 16 Abs. 3ter*

Ja	Nein	Keine Stellungnahme
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Bemerkungen, Begründung:

(2) Haben Sie weitere Anmerkungen zu diesem Thema?

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for the respondent to provide additional comments or answers to the question above.