

Tragen Sie Ihren Absender ein:

Name

Vorname

Strasse, Nummer

Postleitzahl, Wohnort

**Tragen Sie die Adresse der
gewählten Krankenversicherung ein:**

Name der Krankenversicherung

Strasse, Nummer

Postleitzahl, Ort

Ort, Datum

**Anmeldung für die obligatorische Krankenpflegeversicherung
(Grundversicherung)**

Überblick über die besonderen Versicherungsmodelle:

- Hausarzt-Modell
- HMO-Modell
- Vorgängige telefonische Beratung
- Bonus-Modell
- Weitere Versicherungsmodelle

Überblick über die verschiedenen Franchisen:

Erwachsene:

Franchise CHF 300.-

Franchise CHF 500.-

Franchise CHF 1'000.-

Franchise CHF 1'500.-

Franchise CHF 2'000.-

Franchise CHF 2'500.-

Kinder:

Franchise CHF 0.-

Franchise CHF 100.-

Franchise CHF 200.-

Franchise CHF 300.-

Franchise CHF 400.-

Franchise CHF 500.-

Franchise CHF 600.-

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit melde ich mich bei Ihrer Krankenversicherung für die Grundversicherung ab 1. Januar 2024 an.

Ich wünsche folgende Versicherungsdeckung:

Name, Vorname	Jahrgang	Franchise	Unfalldeckung	Versicherungsmodell (nicht zwingend)

Freundliche Grüsse

Name, Vorname

Unterschrift