

Übertritt in die Einzelversicherung (Krankentaggeld)

Kollektiv-Krankentaggeld-Vertrag, Police Nr. _____

Versicherungsgesellschaft _____

Name und Adresse des Arbeitgebers _____

Der Übertritt in die Einzelversicherung muss innerhalb von 30 / 90 Tagen nach Austritt aus dem Betrieb beantragt werden.

Name _____

Vorname _____

Strasse _____

PLZ / Ort _____

Tel. privat _____

Tel. Büro _____

Geburtsdatum _____

Eintritt in den Betrieb des bisherigen Arbeitgebers _____

Letzter bezahlter Arbeitstag (Datum) _____

Letzter AHV-Monatslohn in Franken _____

12 x 13 x

Ist die zu versichernde Person
beim Arbeitsamt als arbeitslos gemeldet?
* Bitte Bestätigung Arbeitsamt beilegen

Ja * Nein

Bestehen Unterhaltsverpflichtungen?

Ja Nein

Ist die zu versichernde Person
Zur Zeit des Übertritts arbeitsunfähig?

Ja Nein

Wenn ja, wie gross ist die
Arbeitsunfähigkeit in Prozenten?

Wünschen Sie eine Offerte oder kann
direkt eine Police erstellt werden?

Offerte
Police

Hinweis

Die vorgängigen Fragen sind vollständig und wahrheitsgetreu zu beantworten. Der Versicherer benötigt diese Informationen, um den Übertritt in die Einzelversicherung vorzubereiten.

Ort und Datum _____

Unterschrift _____

Bitte dieses Formular an untenstehende Adresse einsenden.