

Antrag zur Änderung der Franchise in der Obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP)

Name / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Mitglied-Nr.: _____

Strasse, Ort: _____

Der Wechsel der Franchise kann nur auf den Beginn eines Kalenderjahres erfolgen, unterjährige Anpassungen sind gemäss Krankenversicherungsgesetz KVG nicht zulässig.

Der Wechsel zu einer **höheren Franchise** auf das Folgejahr muss spätestens bis zum 31. Dezember des Vorjahres schriftlich mitgeteilt werden.

Der Wechsel zu einer **tieferen Franchise** auf das Folgejahr muss spätestens bis zum 30. November des Vorjahres schriftlich mitgeteilt werden.

Gültig ab 1. Januar _____

Wählbare Franchisen (gewünschte Franchisenhöhe bitte markieren)

Erwachsene Fr. 500.-- Fr. 1'000.- Fr. 1'500.- Fr. 2'000.- Fr. 2'500.-

Kinder (bis 18. AJ) Fr.100.- Fr.200.- Fr.300.- Fr.400.- Fr.500.- Fr. 600.-

Ordentliche Franchise (gesetzliche Mindestfranchise)

Erwachsene Fr. 300.--

Kinder (bis 18. AJ) Fr. 0.--

Datum & Ort:

Unterschrift des Versicherten

Bitte senden Sie das vollständig ausgefüllte und mit Ihrer Unterschrift versehene Formular per Post oder E-Mail an unseren Geschäftssitz. Für weitere Auskünfte stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung.