

Versicherungsschutz

Versicherungen KVG

Obligatorische Krankenpflegeversicherung		Prämie CHF/Monat
Freie Arztwahl mit Unfalldeckung	Franchise CHF	
Freie Arztwahl ohne Unfalldeckung	Franchise CHF	
Hausarztssystem mit Unfalldeckung	Franchise CHF	
Hausarztssystem ohne Unfalldeckung	Franchise CHF	
Total KVG Versicherung		

Hausarzt: _____

Bisherige Krankenkasse

Name: _____
Genauere Adresse: _____

Ort und Datum

Versicherungsberater

Unterschrift der zu versichernden Person
oder des gesetzlichen Vertreters