

## Änderung der Franchise Obligatorische Krankenpflegeversicherung (OKP)

Name / Vorname: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_ Mitglied-Nr.: \_\_\_\_\_

Strasse, Ort: \_\_\_\_\_

---

Der Wechsel der Franchise kann nur auf Beginn eines Kalenderjahres erfolgen, unterjährige Anpassungen sind nicht zulässig. Die Mitteilung muss in jedem Fall schriftlich erfolgen.

Wechsel zur **höheren Franchise** → Mitteilung bis zum 31. Dezember des Vorjahres

Wechsel zur **tieferen Franchise** → Mitteilung bis zum 30. November des Vorjahres

---

Gültig ab 1. Januar \_\_\_\_\_

### Wählbare Franchisen

Erwachsene  CHF 500  CHF 1'000  CHF 1'500  CHF 2'000  CHF 2'500

Kinder  CHF 100  CHF 200  CHF 300  CHF 400  CHF 500  CHF 600  
bis 18. Altersjahr

### Ordentliche Franchise (gesetzliche Mindestfranchise)

Erwachsene  CHF 300 **Kinder bis 18. Altersjahr**  CHF 0

Datum & Ort:

Unterschrift des Versicherten

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_