

## Sistierung der Unfalldeckung gemäss Art. 8 AVB MINICA

Die Deckung für Unfälle in der obligatorischen Krankenversicherung MINICA kann sistiert werden. Die GALENOS veranlasst das Ruhen der Unfalldeckung nur auf schriftlichen Antrag der versicherten Person, wenn diese nachweist (Bestätigung des Arbeitgebers), dass sie voll nach UVG versichert ist.

## Exclusion de la couverture accidents selon art. 8 CGA MINICA

La couverture accidents de l'assurance-maladie des soins de base obligatoire MINICA peut être suspendue. GALENOS n'exclut la couverture accidents que sur demande écrite de la personne assurée, lorsque celle-ci prouve (confirmation de l'employeur), qu'elle est entièrement couverte selon la LAA.

| Angaben zur Person:  | Renseignements sur l'assuré(e):   |
|--|---|
| Name / Nom   |   |
| Vorname / Prénom   |   |
| Mitglieder-Nr. / No d'assuré(e)  |   |
| Geburtsdatum / Date de naissance   |   |
| Strasse / Rue  |   |
| PLZ, Ort / NPA, Localité   |   |
| Ich beantrage die Sistierung der Unfalldeckung in der Versicherung MINICA. | Je requiers la suspension de la couverture accidents de l'assurance MINICA. |
| Ort, Datum / Lieu, Date  |   |
| Unterschrift / Signature   |   |

| Bestätigung des Arbeitgebers   | Attestation de l'employeur   |
|--|--|
| Wir bestätigen, dass die oben erwähnte Person bei uns angestellt und für Betriebs- und Nichtbetriebsunfälle gemäss UVG versichert ist. | Nous confirmons que la personne susmentionnée est employée dans notre établissement et donc entièrement couverte selon la LAA aussi bien pour les accidents professionnels que non-professionnels. |
| Ort, Datum / Lieu, Date  |  |
| Stempel und Unterschrift des Arbeitgebers/<br>Timbre et signature de l'employeur   |  |