

Obligatorische Grundversicherung nach Krankenversicherungsgesetz (KVG)

Versicherungsbeginn:

MINICA Standard

MINICA-OPTIMA Hausarztmodell (gemäss GALENOS-Liste)

Vorname, Name und Adresse Ihrer/Ihres Hausärztin/Hausarzt*

* nur bei MINICA-OPTIMA notwendig

Mit Unfalldeckung ja nein (bitte Bestätigung inkl. Stempel des Arbeitgebers beilegen)

	Erwachsene	Kinder	Prämien monatlich	CHF
Ordentliche Jahresfranchise	<input type="checkbox"/> CHF 300.–	<input type="checkbox"/> CHF 0.–		
Wählbare Jahresfranchise	<input type="checkbox"/> CHF 500.–	<input type="checkbox"/> CHF 200.–		
	<input type="checkbox"/> CHF 1000.–	<input type="checkbox"/> CHF 300.–		
	<input type="checkbox"/> CHF 1500.–	<input type="checkbox"/> CHF 400.–		
	<input type="checkbox"/> CHF 2000.–	<input type="checkbox"/> CHF 500.–		
	<input type="checkbox"/> CHF 2500.–	<input type="checkbox"/> CHF 600.–		

Bisher versichert bei

Austrittsdatum

Beitrittserklärung

Ich erkläre hiermit den Versicherungsantrag wahrheitsgetreu und vollständig beantwortet zu haben. Ferner bestätige ich den Erhalt der Allgemeinen Versicherungsbedingungen über die obligatorische Krankenpflegeversicherung. Ich habe zudem Kenntnis davon genommen, dass die medizinischen Leistungserbringer den Vertrauensärzten/Vertrauensärztinnen der GALENOS Kranken- und Unfallversicherung die zur Erfüllung ihrer gesetzlichen Aufgaben nach Artikel 57 KVG notwendigen Angaben liefern müssen, d.h. alle Angaben, welche zur Beurteilung von Fragen der Vergütung und der Tarifierung sowie der Überprüfung der Voraussetzungen der Leistungspflicht der GALENOS Kranken- und Unfallversicherung notwendig sind.

Ort und Datum:

Unterschrift des Gesuchstellers bzw. des gesetzlichen Vertreters:
