

EGK-Gesundheitskasse
Zentralverwaltung / Mutation
Brislachstrasse 2 / Postfach
4242 Laufen

EGK - KVG

Frei wählbare Jahresfranchise obligatorische Krankenpflegeversicherung (KVG)

Mitglied-Nr.: _____

Name/Vorname: _____

Adresse: _____

PLZ/Ort: _____

Ort/Datum: _____

Geburtsdatum: _____

Ich wünsche für 2010 folgende Franchise:

Kinder

- CHF 0.-
- CHF 100.-
- CHF 200.-
- CHF 300.-
- CHF 400.-
- CHF 500.-

Erwachsene

- CHF 300.-
- CHF 500.-
- CHF 1000.-
- CHF 1500.-
- CHF 2000.-
- CHF 2500.-

Persönliche Unterschrift des Versicherten (ab 18. Geburtstag) oder dessen gesetzlichen Vertreters:

Ort: _____

Datum: _____

Wenden Sie Sich auf jeden Fall an Ihre EGK-Agentur, damit die optimale Franchisestufe ermittelt werden kann. Die Adresse ist auf der Police aufgedruckt!

Bitte Talon **nur** einreichen, wenn Sie eine Änderung wünschen.

Bitte bei entsprechendem Änderungswunsch bis **spätestens 30. November 2009** ausgefüllt und **unterzeichnet retournieren**. Für über 18-jährige Versicherte ist eine Änderung nur bei eigenhändiger Unterschrift möglich.

Bitte beachten Sie, dass bei Familien für jede betroffene Person ein separater Talon verwendet werden muss. Weitere Exemplare finden Sie auf unserer Homepage www.egk.ch.

Wir danken für Ihr Verständnis.