

## Änderung Jahresfranchise (KVG)

**Wichtig:**

- Die Wahl einer höheren Franchise kann nur auf Beginn eines Kalenderjahres erfolgen.
- Der Wechsel zu einer tieferen Franchise ist unter Einhaltung einer einmonatigen Kündigungsfrist auf das Ende eines Kalenderjahres möglich.

Wir bitten Sie, alle Fragen genau zu beantworten und das Formular der PROVITA Gesundheitsversicherung AG umgehend zu retournieren. Besten Dank.

Versicherungs-Nr. \_\_\_\_\_ Familien-Nr. \_\_\_\_\_

**Versicherte Person** (bitte in Blockschrift ausfüllen)

Name \_\_\_\_\_ Vorname \_\_\_\_\_ Geburtsdatum \_\_\_\_\_  
 Strasse/Nr. \_\_\_\_\_ PLZ/Ort \_\_\_\_\_  
 c/o \_\_\_\_\_ Tel. privat \_\_\_\_\_ Tel. Geschäft \_\_\_\_\_  
 Gültig ab 1. Januar \_\_\_\_\_

**Jahresfranchise**

- | ab 26 Jahren                     | 19 bis 25 Jahre                  | bis 18 Jahre                    |
|----------------------------------|----------------------------------|---------------------------------|
| <input type="radio"/> CHF 300.–  | <input type="radio"/> CHF 300.–  | <input type="radio"/> CHF 0.–   |
| <input type="radio"/> CHF 500.–  | <input type="radio"/> CHF 500.–  | <input type="radio"/> CHF 100.– |
| <input type="radio"/> CHF 1000.– | <input type="radio"/> CHF 1000.– | <input type="radio"/> CHF 300.– |
| <input type="radio"/> CHF 1500.– | <input type="radio"/> CHF 1500.– | <input type="radio"/> CHF 500.– |
| <input type="radio"/> CHF 2000.– | <input type="radio"/> CHF 2000.– |                                 |
| <input type="radio"/> CHF 2500.– | <input type="radio"/> CHF 2500.– |                                 |

Ort/Datum \_\_\_\_\_ Unterschrift des Antragstellers oder des gesetzlichen Vertreters \_\_\_\_\_