

Antrag zur Anpassung der Franchise

Frei wählbare Jahresfranchise in der obligatorischen Grundversicherung

| | | | |
|------------------|----------------------|--------------|----------------------|
| Versicherten-Nr. | <input type="text"/> | | |
| Vorname | <input type="text"/> | Geburtsdatum | <input type="text"/> |
| Name | <input type="text"/> | E-Mail | <input type="text"/> |
| Strasse/Nr. | <input type="text"/> | Telefon | <input type="text"/> |
| PLZ/Ort | <input type="text"/> | Mobile | <input type="text"/> |

Ich wünsche für 2017 folgende Franchise:

| | | | |
|---------------|----------------------------------|-------------------|-----------------------------------|
| Kinder | <input type="checkbox"/> CHF 0 | Erwachsene | <input type="checkbox"/> CHF 300 |
| | <input type="checkbox"/> CHF 100 | | <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 |

Ort, Datum

Unterschrift des Gesuchstellers oder des gesetzlichen Vertreters

Bitte beachten Sie:

- Der ausgefüllte und eigenhändig unterzeichnete Antrag muss bis zum **30. November 2016** bei der EGK eingetroffen sein, damit er gültig ist.
- Für jedes Familienmitglied benötigt es einen Antrag.