

Versicherten Nr.
Vorname, Name
Strasse, Nr.
PLZ, Wohnort

Einschreiben
Name der Krankenkasse
Strasse, Nr.
PLZ, Ort

Änderung Franchise

Sehr geehrte Damen und Herren

Bitte passen Sie meine Franchise für die Grundversicherung per _____ wie folgt an:

Bitte füllen Sie den betreffenden Betrag ein:
 Erwachsene 300 / 500 / 1 000 / 1 500 / 2 000 / 2 500 Franken
 Kinder 0 / 100 / 200 / 300 / 400 / 500 / 600 Franken

Name, Vorname	Franchise bisher	Franchise neu

Besten Dank für Ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüßen

Vorname, Name

Ort, Datum, Unterschrift
