

Kollektivkrankenpflegeversicherungen GastroSuisse

Austrittsmeldung

 Wegzug ins Ausland, Land

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Neue Adresse des Versicherten:

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefonnummer _____

Austritt per Tag Monat Jahr _____

Sofern diese Person weiterhin in der Schweiz wohnhaft ist, bleibt sie entsprechend den gesetzlichen Bedingungen (KVG) bei SWICA versichert. Der Arbeitgeber informiert seinen Arbeitnehmer über den Übertritt in die Einzelversicherung. Der neue Versicherungsausweis und die Prämienrechnungen werden direkt dem Versicherten an seine Privatadresse zugestellt.

Unterschrift des Arbeitnehmers _____

Stempel und Unterschrift des Betriebs _____

Datum _____

AHV-Abrechnungsnummer _____

Original an: SWICA Gesundheitsorganisation

Kopien an: Arbeitgeber, Arbeitnehmer

Kollektivkrankenpflegeversicherungen GastroSuisse

Austrittsmeldung

 Wegzug ins Ausland, Land

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____

Neue Adresse des Versicherten:

Strasse / Nr. _____

PLZ / Ort _____

Telefonnummer _____

Austritt per Tag Monat Jahr _____

Sofern diese Person weiterhin in der Schweiz wohnhaft ist, bleibt sie entsprechend den gesetzlichen Bedingungen (KVG) bei SWICA versichert. Der Arbeitgeber informiert seinen Arbeitnehmer über den Übertritt in die Einzelversicherung. Der neue Versicherungsausweis und die Prämienrechnungen werden direkt dem Versicherten an seine Privatadresse zugestellt.

Unterschrift des Arbeitnehmers _____

Stempel und Unterschrift des Betriebs _____

Datum _____

AHV-Abrechnungsnummer _____

Original an: SWICA Gesundheitsorganisation

Kopien an: Arbeitgeber, Arbeitnehmer