



Versicherungskategorien nach KVG	Bitte genaue Angaben	Monatsprämie	Versicherungsbeginn
<input type="checkbox"/> <b>AH</b> Obligatorische Krankenpflegeversicherung	Gewünschte jährliche Franchise Jugendliche und Erwachsene: <input type="checkbox"/> 300.– (gesetzliche Mindest-Franchise) <input type="checkbox"/> 500.– <input type="checkbox"/> 1'000.– <input type="checkbox"/> 1'500.– <input type="checkbox"/> 2'000.– <input type="checkbox"/> 2'500.–  Kinder: <input type="checkbox"/> ohne Franchise <input type="checkbox"/> 100.– <input type="checkbox"/> 200.– <input type="checkbox"/> 300.– <input type="checkbox"/> 400.– <input type="checkbox"/> 500.– <input type="checkbox"/> 600.–  <input type="checkbox"/> Der (die) Unterzeichnende ist durch den Arbeitgeber auch für Nichtbetriebsunfälle obligatorisch Unfallversichert (UVG) und möchte deshalb das Unfallrisiko aus der obligatorischen Krankenpflegeversicherung ausschliessen.		
<input type="checkbox"/> <b>RS</b> Hausarztversicherung	Gewünschte jährliche Franchise Jugendliche und Erwachsene: <input type="checkbox"/> 300.– (gesetzliche Mindest-Franchise) <input type="checkbox"/> 500.– <input type="checkbox"/> 1'000.– <input type="checkbox"/> 1'500.– <input type="checkbox"/> 2'000.– <input type="checkbox"/> 2'500.–  Kinder: <input type="checkbox"/> ohne Franchise <input type="checkbox"/> 100.– <input type="checkbox"/> 200.– <input type="checkbox"/> 300.– <input type="checkbox"/> 400.– <input type="checkbox"/> 500.– <input type="checkbox"/> 600.–  <input type="checkbox"/> Der (die) Unterzeichnende ist durch den Arbeitgeber auch für Nichtbetriebsunfälle obligatorisch Unfallversichert (UVG) und möchte deshalb das Unfallrisiko aus der obligatorischen Krankenpflegeversicherung ausschliessen.		

gewählter Hausarzt  
gemäss Liste der  
Krankenkasse Wädenswil

---

## Unterschrift

Mit seiner/ihrer Unterschrift erklärt der Antragsteller/die Antragstellerin:

- a) dem gewählten Versicherungszweig beizutreten.
- b) für die Genauigkeit der Antworten verantwortlich zu sein, auch wenn diese von einer Drittperson eingetragen worden sind.

c) die Krankenkasse Wädenswil beschafft und bearbeitet persönliche Daten ihrer Versicherten ausschliesslich zum Zweck der Erfüllung ihrer gesetzlichen Aufgaben und unter Einhaltung der geltenden Datenschutzbestimmungen. Die Geheimhaltungspflicht wird strikt eingehalten.

d) die Allgemeinen Bedingungen der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP) zur Kenntnis genommen zu haben.

Bemerkungen:

---

---

---

---

---

---

Ort und Datum:

---

Unterschrift des Antragstellers/der Antragstellerin oder seines/ihrer gesetzlichen Vertreters, der/die erklärt, die obenstehenden Bestimmungen gelesen zu haben.

---