

(Absender eintragen)

Krankenkasse Wädenswil
Industriestrasse 15
8820 Wädenswil

Geschätzte Kunden

Sie haben die Möglichkeit, die Jahresfranchise jeweils auf den nächsten 1. Januar zu ändern. Wünschen Sie eine Anpassung der Franchise, tragen Sie einfach unten das gewünschte Gültigkeitsdatum für die Franchiseänderung ein, ergänzen die Versichertenangaben und kreuzen die gewünschte Franchise an. Anschliessend können Sie uns das unterzeichnete Formular per Mail, Fax oder Post zustellen und wir werden Ihnen die angepasste Versicherungspolice zukommen lassen.

Bitte beachten Sie, dass das vollständig ausgefüllte und von sämtlichen erwachsenen Personen unterzeichnete Formular bis spätestens 30. November bei uns eingetroffen sein muss, damit die Franchise auf den folgenden 1. Januar geändert werden kann.

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung.

Krankenkasse Wädenswil

Ich / wir wünsche/n folgende Anpassung/en der Franchise **ab** _____

Franchisevarianten für Junge Erwachsene (19-25 Jahre) und Erwachsene (ab 26 Jahre)

Versicherungsnummer / Name _____

300.-- 500.-- 1'000.-- 1'500.-- 2'000.-- 2'500.--

Versicherungsnummer / Name _____

300.-- 500.-- 1'000.-- 1'500.-- 2'000.-- 2'500.--

Franchisevarianten für Kinder (0-18 Jahre)

Versicherungsnummer / Name _____

0.00 100.-- 200.-- 300.-- 400.-- 500.-- 600.--

Versicherungsnummer / Name _____

0.00 100.-- 200.-- 300.-- 400.-- 500.-- 600.--

Ort / Datum

Unterschrift/en