

## Wechsel KVG Versicherungsmodell

### Wechsel KVG Standardmodell (freie Arztwahl) zum alternativen Versicherungsmodell (Hausarztversicherung)

Versicherte aus den Kantonen Zürich, Schwyz und Aargau können unabhängig vom Gesundheitszustand zur Hausarztversicherung (KVG) der Krankenkasse Wädenswil wechseln und von einem attraktiven Prämienrabbatt profitieren.

Versicherte welche die ordentliche Jahresfranchise (Erwachsene ab 19. Altersjahr: CHF 300.00 / Kinder bis 18. Altersjahr = CHF 0.00) gewählt haben, können jederzeit auf den 1. eines Monats wechseln.

Versicherte die eine erhöhte Jahresfranchise gewählt haben, können auf den nächst folgenden 1. Januar unter der Voraussetzung wechseln, dass der Antrag zur Hausarztversicherung bis Ende November vor dem gewünschten Wechseldatum bei uns eingetroffen ist.

Im **Anhang 1** zu dieser Information finden Sie den „**Antrag zur Hausarztversicherung**“ den Sie uns bei Interesse ergänzt und unterzeichnet per Mail, Fax oder Post zustellen können.

Die massgebenden Versicherungsbedingungen finden Sie in unserem Online Schalter in der Rubrik Versicherungsbedingungen:

- Allgemeine Versicherungsbedingungen (AVB) für die Hausarztversicherung Ausgabe 01.01.2019

### Wechsel vom alternativen (Hausarztversicherung) zum ordentlichen Versicherungsmodell (freie Arztwahl)

Der Wechsel vom alternativen Versicherungsmodell (Hausarztversicherung) zum KVG Standardmodell (freie Arztwahl) kann unter Einhaltung einer 30tägigen Frist per 1. Januar vorgenommen werden.

Im **Anhang 2** zu dieser Information finden Sie den „**Antrag zum ordentlichen Versicherungsmodell (freie Arztwahl)**“ den Sie uns bei Interesse ergänzt und unterzeichnet per Mail, Fax oder Post zustellen können.

Bitte beachten Sie, dass der Antrag bis spätestens Ende November bei uns eingetroffen sein muss, damit der Wechsel zum ordentlichen Versicherungsmodell auf den folgenden 1. Januar vorgenommen werden kann.

Die massgebenden Versicherungsbedingungen finden Sie in unserem Online Schalter in der Rubrik Versicherungsbedingungen:

- Allgemeine Versicherungsbedingungen (AVB) der obligatorischen Krankenpflegeversicherung Ausgabe 01.01.2019

Bei Fragen stehen wir Ihnen gerne zur Verfügung

Ihre Krankenkasse Wädenswil

Krankenkasse Wädenswil  
Kundendienst  
Industriestrasse 15  
8820 Wädenswil

Ort / Datum \_\_\_\_\_

### Antrag zur Hausarztversicherung

Folgende Versicherte möchten vom KVG Standardmodell (freie Arztwahl) in das alternative Versicherungsmodell (Hausarztversicherung) wechseln und bestätigen, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) für die Hausarztversicherung (Ausgabe 01.01.2019) zur Kenntnis genommen zu haben und verpflichten sich, für eine medizinische Leistung immer zuerst den angegebenen Hausarzt aus unserem Hausarztverzeichnis aufzusuchen.

Gewünschter Versicherungsbeginn der Hausarztversicherung: \_\_\_\_\_

**Vorname / Name** \_\_\_\_\_

Versicherten-Nr.: \_\_\_\_\_

Name Hausarzt: \_\_\_\_\_

Adresse Hausarztpraxis: \_\_\_\_\_

**Vorname / Name** \_\_\_\_\_

Versicherten-Nr.: \_\_\_\_\_

Name Hausarzt: \_\_\_\_\_

Adresse Hausarztpraxis: \_\_\_\_\_

**Vorname / Name**

\_\_\_\_\_

Versicherten-Nr.:

\_\_\_\_\_

Name Hausarzt:

\_\_\_\_\_

Adresse Hausarztpraxis:

\_\_\_\_\_

**Vorname / Name**

\_\_\_\_\_

Versicherten-Nr.:

\_\_\_\_\_

Name Hausarzt:

\_\_\_\_\_

Adresse Hausarztpraxis:

\_\_\_\_\_

**Unterschrift/en versicherte Person/en**

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

**Wichtig:** Der Antrag muss zwingend von allen betroffenen volljährigen Personen unterzeichnet werden (bei Minderjährigen die gesetzliche Vertretung).

Krankenkasse Wädenswil  
Kundendienst  
Industriestrasse 15  
8820 Wädenswil

Ort / Datum \_\_\_\_\_

### Antrag zum KVG Standardmodell (freie Arztwahl)

Folgende Versicherte möchten von der Hausarztversicherung in das KVG Standardmodell (freie Arztwahl) wechseln und bestätigen, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) der obligatorischen Krankenpflegeversicherung (Ausgabe 01.01.2019) zur Kenntnis genommen zu haben.

Gewünschter Versicherungsbeginn KVG Standardmodell: 1. Januar \_\_\_\_\_ (Jahr eintragen)

**Vorname / Name** \_\_\_\_\_

Versicherten-Nr.: \_\_\_\_\_

### Unterschrift/en versicherte Person/en

\_\_\_\_\_  
Ort und Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/en

**Wichtig:** Der Antrag muss zwingend von allen betroffenen volljährigen Personen unterzeichnet werden (bei Minderjährigen die gesetzliche Vertretung).