

Neuantrag Änderungsantrag

Policen-Nummer

Corporate-/Corporate Office-Vertragsnummer

Vermittler

Sanitas-Vermittlernummer

303 333

Stempel Partnergesellschaft / Makler

NGI Service Center

303 333

Postfach 458
8260 Stein am Rhein
Tel. 0840 644 644
www.ngi.ch

Versicherungsnehmer (Prämienzahler)

Herr Frau

Name, Vorname

Zustelladresse

c/o

Strasse, Nr. / Postfach

PLZ, Ort

Land

Kontakt

Telefon privat

Telefon Geschäft

Mobile

E-Mail

Unterlagen

Unterlagen bitte in folgender Sprache zustellen

Deutsch

Französisch

Italienisch

Zahlungsmodalität

Prämienfälligkeit

monatlich

zweimonatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Bezahlung mittels

LSV (Bank)

Debit Direct (PostFinance)

Einzahlungsschein

Kontoverbindung

Für Auszahlungen, die nicht über ein Bank- oder Postkonto erfolgen, wird eine Gebühr erhoben.

Konto

Bank

Post

Postkonto-Nummer

Name Bank

Bankkonto-Nummer

PLZ, Ort

Clearing-Nummer

oder IBAN

Zu versichernde Person

Name, Vorname

Geburtsdatum

Geschlecht

männlich

weiblich

Zivilstand

Nationalität / Aufenthaltsbewilligung

Nationalität

Aufenthaltsbewilligung*

* Ausländer bitte Kopie der Aufenthaltsbewilligung beilegen

Zivilrechtlicher Wohnsitz (nur ausfüllen, wenn nicht identisch mit der Zustelladresse des Versicherungsnehmers)

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Land

Antrag an die Sanitas Grundversicherungen AG

Rechtsgültige Adresse: Lagerstrasse 107, 8021 Zürich

Angaben zum aktuellen Versicherer

Sind Sie zurzeit für Krankenpflege nach KVG versichert?

ja nein

Wenn ja, Name und Adresse des Versicherers

Aktuelle Jahresfranchise

CHF

Wenn nein, bitte Grund angeben

Zuzug aus dem Ausland am

Anderer Grund

Angaben zur Arbeitssituation

Sind Sie UVG-versichert?

ja nein

Wenn ja, UVG-Versicherung

für Berufs- und Nichtberufsunfall (Erwerbstätige mit mindestens 8 Stunden Beschäftigung bei gleichem Arbeitgeber)

nur für Berufsunfall

Arbeitgeber

Zusammenlegung von Policen

Falls bereits Familienangehörige bei der Sanitas versichert sind, wünschen Sie eine Zusammenlegung der Policen?

ja nein

Information zur bereits bei der Sanitas versicherten Person

Name, Vorname

Policen-Nummer

Versicherung nach Krankenversicherungsgesetz (KVG)

Versicherungsbeginn

Basic

Obligatorische Krankenpflegeversicherung

Unfall ja nein*

Jahresfranchise** in CHF

Bis vollendetes 18. Altersjahr ohne Franchise 100.- 200.- 300.- 400.- 500.-

Personen ab 19. Altersjahr 300.- 500.- 1000.- 1500.- 2000.- 2500.-

Monatsprämie Sanitas Grundversicherungen AG

CHF

* Nur möglich, wenn eine obligatorische Unfallversicherung nach UVG für Berufs- und Nichtberufsunfall besteht.

** Für Personen mit Wohnsitz in einem EU-/EFTA-Staat: Grenzgänger Franchise CHF 300.-, übrige Personen keine Franchise.

Unterschrift des Versicherungsnehmers und der zu versichernden Person

Ort und Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers (Prämienzahler)

Unterschrift der zu versichernden Person

Minderjährige: Unterschrift des gesetzlichen Vertreters;

Bevormundete: Unterschrift des Vormundes oder der Vormundschaftsbehörde

Name und Adresse des Vormundes

Haben Sie alle Fragen vollständig beantwortet?

Bitte senden Sie uns den Antrag zusammen mit allfälligen Kopien (z.B. Aufenthaltsbewilligung, Verfügung usw.) zurück.

Die Sanitas umfasst die Sanitas Grundversicherungen AG für die Grundversicherungen nach dem Krankenversicherungsgesetz (KVG) und die Sanitas Privatversicherungen AG für die Zusatzversicherungen nach dem Versicherungsvertragsgesetz (VVG).