

Absender

Vorname, Name

Strasse, Nummer

PLZ, Wohnort

Einschreiben

Name Krankenversicherung

Strasse, Nummer

PLZ, Ort

Ort, Datum

Anpassung der Franchise

Sehr geehrte Damen und Herren

Auf den 1. Januar 2012 wähle ich eine tiefere Franchise. Bitte nehmen Sie folgende Anpassung in meiner Grundversicherung (Versichertennummer: _____) vor:

Mögliche Franchise:
Erwachsene 300 / 500 / 1000 / 1500 / 2000 / 2500 Franken
Kinder 0 / 100 / 200 / 300 / 400 / 500 / 600 Franken

Name, Vorname	Franchise bisher	Franchise neu

Vielen Dank für Ihre Bemühungen.

Mit freundlichen Grüßen

Vorname, Name

Unterschrift
