

## Check – Liste Krankenkassenwechsel / Beitritt

Falls Sie sich für einen Beitritt zur Agrisano entscheiden, bitten wir Sie folgendes zu beachten:

- Personalien auf Beitrittserklärung überprüfen, vollständig ausfüllen.
- Für die Rückerstattung von allfälligen Leistungen, benötigen wir eine Bank- oder Postverbindung unter Angabe der IBAN- Nummer (Muster: CH76 0630 0016 8300 5000 5)
- Sparmöglichkeit mit Zahlungsmodus, bitte gewünschte Variante ankreuzen:  
jährliche Zahlung = 1.0 % Skonto  
halbjährliche Zahlung = 0.5 % Skonto
- Gewünschte Franchise wählen und Versicherungsbeginn festlegen.
- Bei Wahl des Hausarztmodelles ist der gewünschte Hausarzt aufzuführen.
- Sofern wir noch nicht im Besitz der aktuellen Versicherungspolice (Kopie) sind, bitten wir Sie, diese beizulegen.
- Die zu versichernden volljährigen Personen müssen den Antrag eigenhändig unterzeichnen (Ehemann kann nicht für Ehefrau unterschreiben etc.).
- Ausschluss der Unfaldeckung  
Wenn Sie bei einem Arbeitgeber regelmässig mindestens acht Stunden pro Woche arbeiten und dieser Arbeitgeber Sie für Nichtberufsunfall (NBU) versichert hat, können Sie den Unfallausschluss beantragen. Hierzu benötigen wir eine Bestätigung des Arbeitgebers. Die Kopie einer Lohnabrechnung oder eines Lehr- oder Arbeitsvertrages wird auch akzeptiert.
- Kündigung bitte vollständig ausgefüllt und unterschrieben an die bisherige Krankenkasse senden

**Agrisano | Magdenauerstrasse 2 | 9230 Flawil, Tel. 071 394 60 16 | Fax: 071 394 60 19 | info-  
sg@agrisano.ch**