

Antrag zum Übertritt in die Einzelunfallversicherung

Bei Austritt aus der kollektiven Unfallzusatzversicherung Ihres Arbeitgebers können Sie innerhalb von 90 Tagen in die Einzelunfallversicherung von Sympany übertreten.

Füllen Sie dazu einfach den oberen Teil des Formulars aus und legen Sie es Ihrem bisherigen Arbeitgeber zur Ver- vollständigung vor. Anschliessend senden Sie es per E-Mail an uns zurück.

Personalien

Geschlecht: männlich weiblich

Vorname

Name

Telefon

Geburtsdatum

Strasse/Nr.

PLZ/Ort

E-Mail

Ergänzende Angaben

Haben Sie einen neuen Arbeitsvertrag? Nein Ja, per

Falls ja: Hat Ihr neuer Arbeitgeber eine kollektive Unfallzusatzversicherung? Nein Ja

Machen Sie sich selbständig? Nein Ja, per

Unterschrift

Ich wünsche eine Offerte für die Einzelunfallversicherung von Sympany. Die Richtigkeit der Angaben bestätige ich hiermit.

Ort und Datum

Unterschrift

Angaben des bisherigen Arbeitgebers

Name Firma

Vertragsnummer

Eintrittsdatum Antragssteller

Austrittsdatum

Jahreslohn (inkl. 13. Monatslohn) CHF

Falls mehrere Personengruppen vorhanden: Personengruppenzugehörigkeit

Ort und Datum

Unterschrift Arbeitgeber