

Antrag zum Übertritt in die Einzeltaggeldversicherung

Bei Austritt aus der kollektiven Lohnausfallversicherung Ihres Arbeitgebers können Sie innerhalb von drei Monaten in die Einzeltaggeldversicherung von Sympany übertreten. Bitte beachten Sie dazu auch das separate Merkblatt «Austritt aus dem Unternehmen». Dieses erhalten Sie entweder von Ihrem Arbeitgeber oder unter www.sympany.ch/austritt

Füllen Sie bitte dieses Formular aus, legen es Ihrem bisherigen Arbeitgeber vor und reichen es per E-Mail ein.

Personalien

Geschlecht: männlich weiblich

Name, Vorname Geburtsdatum

Strasse/Hausnummer PLZ/Ort

Telefonnummer privat E-Mail

Ergänzende Angaben

Sind Sie zurzeit voll arbeitsfähig? ja nein

Falls nein: arbeitsunfähig zu % infolge Krankheit Unfall

Beziehen Sie seit dem Austritt Taggelder aufgrund von Arbeitsunfähigkeit? ja nein

Haben Sie einen neuen Arbeitsvertrag? nein ja, per (Bitte Nachweis über neuen Lohn beilegen)

Falls ja: Hat Ihr neuer Arbeitgeber eine Kollektiv-Lohnausfallversicherung? ja nein

Machen Sie sich selbständig? nein ja, per

Haben Sie einen Antrag auf Arbeitslosentaggeld gestellt? nein ja, am

(Bitte Abrechnung der Arbeitslosenversicherung beilegen, sofern bereits vorliegend)

Unterschrift

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

Ort / Datum

Unterschrift

Angaben des bisherigen Arbeitgebers

Name Firma Vertragsnummer

Eintrittsdatum Antragssteller Austrittsdatum

Jahreslohn (inkl. 13. Monatslohn) CHF

Bisherige Versicherungsdeckung % des Lohnes ab dem . Tag

Ort/Datum

Unterschrift Arbeitgeber