

Änderungsantrag für die Optimierung der persönlichen Versicherungsdeckung in der Grundversicherung OKP/CASAMED/SMARTMED

Ich beauftrage hiermit die Aquilana Versicherungen folgende Änderungen vorzunehmen:

Name

Vorname

Versicherten-Nr.

Geburtsdatum:

1. Änderung der Jahresfranchise per

Ich möchte meine Jahresfranchise wie folgt ändern:

CHF 300.– CHF 500.– CHF 1'000.– CHF 1'500.– CHF 2'000.– CHF 2'500.–

2. Ausschluss der Unfallversicherung in der Grundversicherung (OKP/CASAMED/SMARTMED) per

Ich bestätige hiermit ausdrücklich, dass ich gemäss Unfallversicherungsgesetz (UVG) voll für Berufs- und Nichtberufsunfälle gedeckt bin.

3. Beitritt in das Hausarztsystem CASAMED per

Aquilana bietet das Hausarztsystem in allen Kantonen der Deutschschweiz an. Die Vertragsärzte können auf unserer Webpage www.hausarztverzeichnis.ch/aquilana gefunden werden. Sie können diese Änderung auch einfach und bequem online auf www.aquilana.ch → SERVICE vornehmen.

Ich möchte ins Hausarztsystem **CASAMED** wechseln!

Angaben zu Ihrem Hausarzt

Vorname

Name

PLZ

Ort

4. Beitritt in das digitale Grundversicherungsmodell SMARTMED per

Ich möchte definitiv ins SMARTMED Modell wechseln. Gleichzeitig bestätige ich, dass ich mich über die geltenden Bedingungen und Funktion des Modells informiert habe.

5. Beitritt in die herkömmliche Versicherung OKP

Der Wechsel von der Versicherungsform CASAMED oder SMARTMED in die herkömmliche Versicherungsform OKP von Aquilana ist – unter Einhaltung einer Kündigungsfrist von drei Monaten – auf Ende eines Kalenderjahres möglich. Vorbehalten bleibt Art. B5 Abs. 2 AVB KVG.

Ich möchte in die herkömmliche Versicherungsform OKP mit freier Arztwahl nach KVG wechseln. Ich bestätige, die aktuellste Ausgabe der Allgemeinen Versicherungsbedingungen AVB KVG für die Versicherungen nach Krankenversicherungsgesetz (AVB KVG) erhalten zu haben und diese in vollem Umfang anzuerkennen.

Ort, Datum

**Unterschrift Antragsteller/in
(oder gesetzlicher Vertreter)**

Wir danken Ihnen, dass Sie dieses Formular vollständig ausgefüllt und mit Ihrer Unterschrift versehen haben und ersuchen Sie um Zustellung an unseren Geschäftssitz. Für ergänzende Auskünfte stehen wir Ihnen selbstverständlich gerne zur Verfügung.