



KPT, Postfach, CH-3001 Bern
kpt.ch

Anmeldung KPTwin.plus

Meine Grundversicherung ist bereits bei der KPT und ich möchte in das Modell KPTwin.plus wechseln. Meine Policennummer:

Hausarzt _____
Ärzte-Netz _____

Ich wünsche eine Offerte für das Modell KPTwin.plus.
Meine Grundversicherung ist aktuell bei der Krankenkasse

Vorname / Name _____
Strasse/Nr. _____
PLZ/Ort _____
Telefon _____ E-Mail _____
Geburtsdatum _____ Geschlecht m w
Gewünschter Versicherungsbeginn* _____

* Der Wechsel aus dem Standard-Modell mit einer Franchise von 300 Franken in ein alternatives Grundversicherungsmodell ist auf jeden Monatsbeginn möglich. Wenn Sie von einem anderen alternativen Modell (KPTwin.doc, KPTwin.win, KPTwin.easy) oder vom Standard-Modell mit einer Wahlfranchise in das Modell KPTwin.plus wechseln möchten, so ist dies nur auf den 1. Januar des Folgejahres möglich.

Für eine Offerte zusätzlich bitte angeben:

mit Unfallversicherung ohne Unfallversicherung

Gewünschte Franchise (Kinder/Erwachsene) per 1. Januar des Folgejahres:

0.-/300.- 0.-/500.- 200.-/1000.- 400.- /1500.- 600.-/2500.-

Ort und Datum _____ Unterschrift _____
Antragsteller/in oder gesetzliche/-r Vertreter/-in

Sie bestätigen, von den jeweils gültigen Allgemeinen Versicherungsbedingungen (AVB) Kenntnis genommen zu haben. Diese werden zu einem Vertragsbestandteil. Sie finden die AVB auf kpt.ch/versicherungsbedingungen

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterzeichnet an KPT, Postfach, 3001 Bern oder per E-Mail an info@kpt.ch. Besten Dank.

Ihre KPT