



KPT, Postfach, CH-3001 Bern  
kpt.ch

## Anmeldung KPTwin.doc

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

Meine Grundversicherung ist aktuell bei der Krankenkasse und ich wünsche für das Modell KPTwin.doc eine Offerte.

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.win, KPTwin.plus, KPTwin.easy) oder vom Standard-Modell mit einer Wahlfranchise in das Modell KPTwin.doc 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](http://kpt.ch/versicherungsbedingungen)

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

Ihre KPT