



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 in ein alternatives Grundversicherungsmodell ist auf jeden Monatsbeginn möglich.
Wenn Sie von einem anderen alternativen Modell (KPTwin.doc, KPTwin.win, KPTwin.easy, KPTwin.smart) 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.