



KPT, Postfach, CH-3001 Bern
kpt.ch

KPT
Postfach
3001 Bern

Policen-Trennung aus dem Familiendossier

Nachfolgend finden Sie die Angaben für meinen persönlichen Versicherungsvertrag.

Policen-Nr.	
Vorname, Name	
Zusatzadresse	
Adresse	
PLZ/Ort	
Telefon	
E-Mail	

Zahlungsverbindung

☐ Bank ☐ Ich möchte am elektronischen Lastschriftverfahren (LSV+) teilnehmen

IBAN C H

☐ Post ☐ Ich möchte am elektronischen Lastschriftverfahren (Debit Direct) teilnehmen

IBAN C H

Zahlungsmodus:

☐ Monatlich ☐ Quartalsweise ☐ Halbjährlich ☐ Jährlich

☐ Ich wünsche den Online-Zugang zum KPTnet und bestätige mit meiner Unterschrift die nachfolgende «**Online-Vereinbarung Kundenportal KPTnet**».



KPT, Postfach, CH-3001 Bern
kpt.ch

Online-Vereinbarung Kundenportal KPTnet

Mit der Unterzeichnung dieses Dokuments erhalten Sie automatisch einen Online-Zugang zum Kundenportal KPTnet. Sie sind damit einverstanden, Versicherungsgeschäfte vorwiegend elektronisch abzuwickeln und auf Papierdokumente zu verzichten. Persönliche Daten können Sie jederzeit im gesicherten, persönlichen Servicebereich des KPTnet einsehen. Versicherte, welche ausschliesslich das KPTnet nutzen, erhalten einen Online-Rabatt auf bestimmte Zusatzversicherungen sowie eine kostenlose Internet-Rechtsschutzversicherung. Massgebend für die Nutzung des Kundenportals KPTnet sind die Allgemeinen Geschäftsbedingungen (AGB) für den Online-Zugang. Wenn Sie möchten, dass wir Ihnen Ihre Dokumente zusätzlich per Post zusenden, teilen Sie uns einfach mit, dass Sie die Option «Papier Plus» wünschen. Bitte beachten Sie, dass Sie bei dieser Option den Online-Rabatt auf verschiedene Zusatzversicherungen und die kostenlose Internet-Rechtsschutzversicherung verlieren. Mit der Einreichung des Dokuments bestätigen Sie, dass Sie die AGB für den Online-Zugang zur Kenntnis genommen haben und damit einverstanden sind. Die AGB finden Sie auf www.kpt.ch/agb_onlinezugang.

☐ Ich wünsche keinen Online-Zugang und möchte sämtliche Dokumente auf dem Postweg erhalten.

Die Änderungen gelten per: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____

Bitte senden Sie das Formular ausgefüllt und unterzeichnet im Antwortkuvert zurück. Besten Dank.