

Versicherungsänderungs-Antrag

☐ Versicherungsänderung per:

☐ Vermittler:

Mitglieder-Nr.:

Familien-Nr.:

Personalien

Familienname:

Vorname:

Geburtsdatum:

Tel. Privat:

Tel. Geschäft:

Tel. Mobil:

E-Mail:

Zustelladresse (falls abweichend von Wohnadresse)

Strasse/Nr.:

Adresszusatz:

PLZ/Ort:

Zahlungsverkehr

☐ Prämienzahler Mitglied

☐ Prämienzahler:

☐ Zahlungsart: LSV* (Verzicht auf monatliche Rechnung bei LSV-Zahlung)

☐ Zahlungsart: DD* (Verzicht auf monatliche Rechnung bei DD-Zahlung)

☐ Zahlungsart: Einzahlungsschein

Name der Bank:

IBAN:

BIC:

SWIFT:

KontoinhaberIn:

☐ Versichertenkarte bestellen

☐ Einführung in Familie Nr.:

☐ Prämienzahlung durch Arbeitgeber

☐ Sistierung Zusatzversicherungen

☐ Übertritt Einzel- in Kollektivversicherung

☐ Übertritt Kollektiv- in Kollektivversicherung

☐ Übertritt Kollektiv- in Einzelversicherung

☐ Rest bleibt unverändert

☐ Austritt per:

Neu versichert bei:

Datum/Visum SachbearbeiterIn:

Kollektiv-Vertrag-Nr.:

Familienoberhaupt:

männlich ☐ weiblich ☐

☐ verheiratet ☐ verwitwet ☐ ledig ☐ geschieden

Staatszugehörigkeit:

Art der Tätigkeit/Beruf:

Arbeitgeber:

Adresse:

PLZ/Ort:

Wohnadresse

Strasse/Nr.:

Adresszusatz:

PLZ/Ort:

☐ Prämienzahler Arbeitgeber

☐ Inkassoperiode: monatlich

☐ Inkassoperiode: zweimonatlich

☐ Inkassoperiode: quartalsweise

☐ Inkassoperiode: halbjährlich

☐ Inkassoperiode: jährlich

☐ bisherige Zahlungsverbindung aufheben

☐ LSV/DD aufheben

☐ Trennung aus Familie Nr.:

☐ Selbstzahler

☐ Aufhebung Sistierung Zusatzversicherungen

Kollektivvertrag:

Kollektivvertrag:

Unterschrift auf Seite 4 ➔

Versicherungs-Abschluss

Monats-Prämie

☐ OKP mit Unfall	☐ Erweiterte OKP mit Unfall	Franchise CHF	CHF
☐ OKP ohne Unfall	☐ Erweiterte OKP ohne Unfall	Franchise CHF	CHF
☐ BU/NBU versichert. Arbeitgeber:			
☐ Plus mit Unfall**			CHF
☐ Plus Privat mit Unfall**			CHF
☐ P3 Allgemeine Versicherung mit Unfall** (Eintrittsstufe:)			CHF
☐ P2 Halbprivate Versicherung mit Unfall** (Eintrittsstufe:) Franchise CHF			CHF
☐ P1 Private Versicherung mit Unfall** (Eintrittsstufe:) Franchise CHF			CHF
☐ Patientenrechtsschutz-Versicherung			CHF
☐ Dental Versicherung*/**			CHF
Versicherungsvariante: %			
max. CHF:			
Franchise CHF			
☐ UTI Unfallversicherung für Tod und Invalidität			CHF
☐ Todesfallkapital:			
☐ Invaliditätskapital:			
die Todesfallsumme für mein Kind wird spätestens ab dem 1. Januar nach Vollendung			
des Alters 3 Jahre automatisch erhöht auf: ☐ CHF 10 000.- ☐ CHF 20 000.-			
☐ Obligatorische Krankengeldversicherung (nur Krankheit)			
☐ CHF ab Tag			CHF
☐ CHF ab Tag			CHF
☐ Freiwillige Krankengeldversicherung**			
☐ ohne Unfall ☐ mit Unfall			CHF
☐ Taggeld (selbstständigerwerbend) CHF ab Tag			CHF
☐ Taggeld (angestellt) CHF ab Tag			CHF
☐ Taggeld (arbeitslos) CHF ab Tag			CHF
☐ Taggeld (haushaltsführend) CHF ab Tag			CHF
Total Monatsprämie			CHF

Versicherungs-Aufhebung

Monats-Prämie

☐ OKP mit Unfall	☐ Erweiterte OKP mit Unfall	Franchise CHF	CHF
☐ OKP ohne Unfall	☐ Erweiterte OKP ohne Unfall	Franchise CHF	CHF
☐ BU/NBU versichert. Arbeitgeber:			
☐ Plus mit Unfall			CHF
☐ Plus Privat mit Unfall			CHF
☐ P3 Allgemeine Versicherung mit Unfall (Eintrittsstufe:)			CHF
☐ P2 Halbprivate Versicherung mit Unfall (Eintrittsstufe:) Franchise CHF			CHF
☐ P1 Private Versicherung mit Unfall (Eintrittsstufe:) Franchise CHF			CHF
☐ Patientenrechtsschutz-Versicherung			CHF
☐ Dental Versicherung			CHF
Versicherungsvariante: %			
max. CHF:			
Franchise CHF			
☐ UTI Unfallversicherung für Tod und Invalidität			CHF
☐ Todesfallkapital:			
☐ Invaliditätskapital:			
die Todesfallsumme für mein Kind wird spätestens ab dem 1. Januar nach Vollendung			
des Alters 3 Jahre automatisch erhöht auf: ☐ CHF 10 000.- ☐ CHF 20 000.-			
☐ KTI Kapital-Versicherungsdeckung für Tod und Invalidität infolge Krankheit und Unfall */**			CHF
☐ Todesfallkapital:			
☐ Invaliditätskapital:			
☐ Krankheit: ☐ Unfall:			
☐ Obligatorische Krankengeldversicherung (nur Krankheit)			
☐ CHF ab Tag			CHF
☐ CHF ab Tag			CHF
☐ Freiwillige Krankengeldversicherung			
☐ ohne Unfall ☐ mit Unfall			CHF
☐ Taggeld (selbstständigerwerbend) CHF ab Tag			CHF
☐ Taggeld (angestellt) CHF ab Tag			CHF
☐ Taggeld (arbeitslos) CHF ab Tag			CHF
☐ Taggeld (haushaltsführend) CHF ab Tag			CHF
Total Monatsprämie			CHF

Beitrittserklärung

Ich beantrage für mich bzw. für die von mir vertretene Person die obengenannten Versicherungen. Ich erkläre mich damit einverstanden, dass bei Ärztinnen und Ärzten, bei Therapeutinnen und Therapeuten, sowie bei Krankenkassen und Versicherungsgesellschaften nötigenfalls Auskunft über Gesundheitsverhältnisse eingeholt wird und entbinde alle medizinisch-therapeutischen Personen gegenüber der FKB vom Berufsgeheimnis. Im Weiteren bin ich einverstanden, dass die FKB die für die Schadenfallbearbeitung erforderlichen Daten an andere Versicherer übermitteln kann.

Hiermit bestätige ich, die Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die Ergänzenden Versicherungsbestimmungen, die Gemeinsamen Versicherungsbestimmungen, die Leistungsübersichten, die Produktblätter, die Kundeninformation, die Datenschutzerklärung und die Statuten für die beantragten Versicherungsprodukte erhalten oder heruntergeladen zu haben und diese zu anerkennen.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich ebenfalls, falls die Unfallddeckung ausgeschlossen wurde, dass ich über meinen Arbeitgeber gegen Berufs- und Nichtberufsunfall versichert bin.

Falls das in diesem Antrag genannte Familienoberhaupt nicht der versicherten Person entspricht, bestätige ich als volljährig versicherte Person, dass das in diesem Antrag genannte Familienoberhaupt uneingeschränkter Zugang zu allen Versicherungs- und Leistungsdaten hat.

Ort und Datum

Unterschrift

Weitere Dienstleistungen

UTI Unfallversicherung für Tod und Invalidität

UTI leistet bei Invalidität oder Tod durch Unfall eine vereinbarte Kapitalzahlung. Durch Progression können die IV-Leistungen bis 3 ½ mal höher ausfallen. Die Leistungen werden unabhängig von anderen Versicherungen erbracht.

Patientenrechtsschutz-Versicherung

Die Patientenrechtsschutzversicherung kostet den Versicherten nur CHF 1.- pro Monat und Familie.

Die Patientenrechtsschutzversicherung ist eine Ergänzung zur Heilungskostenversicherung. Sie schützt Familien und Einzelpersonen bei Streitigkeiten mit Ärzten, Zahnärzten, Chiropraktoren, Spitälern, Apotheken und anderen anerkannten Leistungserbringern im Gesundheitswesen.

www.fkb.li

- ☐ Ich wünsche einen Prämienvergleich (Offerte). Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.
- ☐ Ich wünsche Unterlagen über die Zusatzversicherung «UTI».
- ☐ Ich wünsche Unterlagen über die Zusatzversicherung «Patientenrechtsschutz-Versicherung».
- ☐ Ich wünsche ein Beratungsgespräch. Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.