

**FKB**  
Gagoz 75  
Postfach 363  
9496 Balzers

## Anpassung Franchise

in der Obligatorischen Krankenpflegeversicherung

Name .....

Vorname .....

Geburtsdatum .....

Änderung per 1. Januar .....

## Franchise

- CHF 500
- CHF 1'500
- CHF 2'500
- CHF 4'000

.....  
Ort und Datum

.....  
Unterschrift

Wenn Sie die Franchisestufe wechseln möchten, senden Sie dieses Dokument an die FKB per Post oder per Mail auf [info@fkb.li](mailto:info@fkb.li).