

Familien-/Vertragszusammenführung

Gültig ab

(Bitte Datum angeben)

1 Angaben zu Personen, die im bestehenden Vertrag verbleiben

Name:	Vorname:	
Versicherten-Nr.:	Geburtsdatum:	Zivilstand:
Name:	Vorname:	
Versicherten-Nr.:	Geburtsdatum:	Zivilstand:
Name:	Vorname:	
Versicherten-Nr.:	Geburtsdatum:	Zivilstand:
Name:	Vorname:	
Versicherten-Nr.:	Geburtsdatum:	Zivilstand:
Name:	Vorname:	
Versicherten-Nr.:	Geburtsdatum:	Zivilstand:

Adresse*

<input type="checkbox"/> Prämienzahler	<input type="checkbox"/> Leistungsempfänger
Strasse, Nummer:	PLZ, Ort:
E-Mail:	Telefon:

Bank-/Postverbindung*

<input type="checkbox"/> Prämienzahler	<input type="checkbox"/> Leistungsempfänger
Name der Bank:	IBAN:

Inkassorhythmus*

<input type="checkbox"/> Prämienzahler	<input type="checkbox"/> Leistungsempfänger			
<input type="checkbox"/> 1-monatlich	<input type="checkbox"/> 2-monatlich	<input type="checkbox"/> 3-monatlich	<input type="checkbox"/> 6-monatlich (0,5% Skonto)	<input type="checkbox"/> 12-monatlich (1% Skonto)
<input type="checkbox"/> Lastschriftverfahren Bank (LSV)	<input type="checkbox"/> Swiss Direct Debit (CH-DD)			

* Muss mit Familienvorstand übereinstimmen

2 Zum Familienvertrag kommende Kunden

Name:	Vorname:	
Versicherten-Nr.:	Geburtsdatum:	Zivilstand:
Name:	Vorname:	
Versicherten-Nr.:	Geburtsdatum:	Zivilstand:
Name:	Vorname:	
Versicherten-Nr.:	Geburtsdatum:	Zivilstand:
Name:	Vorname:	
Versicherten-Nr.:	Geburtsdatum:	Zivilstand:
Name:	Vorname:	
Versicherten-Nr.:	Geburtsdatum:	Zivilstand:

Alle diesem Familienvertrag angehörenden, volljährigen Vertragsnehmer bestätigen damit einverstanden zu sein, dass die einzelnen Versicherungsträger der SLKK sämtliche Korrespondenz gebündelt dem Familienvorstand zustellen dürfen. Der Familienvorstand hat demzufolge Einblick in alle Ihre Daten, einschliesslich besonders schützenswerter Personendaten. Sollte eine dieser Versicherungsnehmer nicht mehr damit einverstanden sein, teilt er dem Kundenservice seinen Widerruf schriftlich mit.

Ort: _____ Datum: _____

Unterschrift Familienvorstand: _____ Unterschrift Vertragsnehmer: _____

Unterschrift aller aufgeführten volljährigen Personen: _____