

**Einschreiben (R)** Uneingeschrieben zurück

Ort/Datum

# Kündigung

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige/n ich/wir für nachfolgende Person/en die obligatorische Krankenpflegeversicherung nach KVG

per \_\_\_\_\_ sowie die Zusatzversicherungen nach VVG per \_\_\_\_\_ oder auf den nächst  
möglichen Termin.

Vers.-Nr.	Name	Vorname	Geb.-Datum	Unterschrift	KVG/VVG
					KVG VVG

Gerne erwarte/n ich/wir Ihre Kündigungsbestätigung und bitten Sie von Rückgewinnungsversuchen abzusehen.

Freundliche Grüsse

## Versicherungsbestätigung Visana AG, sana24 AG, vivacare AG, Galenos AG

Gemäss dem Art. 7 Abs. 5 des Krankenversicherungsgesetzes (KVG) bestätigen wir hiermit die Aufnahme der oben

genannten Person/en in die obligatorische Krankenpflegeversicherung nach KVG per \_\_\_\_\_  
Diese Bestätigung gilt nur für den Fall, dass die versicherte/n Person/en die Prämien, Kostenbeteiligungen,  
Verzugszinsen und Betriebskosten vollständig bezahlt hat/haben. Wir bitten Sie, den Austritt aus Ihrer  
Krankenversicherung entsprechend vorzunehmen.

Ort/Datum

Stempel/Unterschrift 1

Unterschrift 2