

Tragen Sie Ihren Absender ein:

Versicherten Nummer

Name

Vorname

Strasse, Nummer

Postleitzahl, Wohnort**Tragen Sie die Adresse Ihrer
Krankenversicherung ein:**

Name der Krankenversicherung

Strasse, Nummer

Postleitzahl, Ort

Ort, Datum**Ausschluss der Unfaldeckung**

Sehr geehrte Damen und Herren

Da ich bereits über meinen Arbeitgeber gegen Unfall versichert bin, möchte ich Sie bitten, die Unfaldeckung bei meiner Prämie per nächsten Monat auszuschliessen. Die Bestätigung meines Arbeitgebers finden Sie in der Beilage.

Besten Dank für Ihre Bemühungen.

Freundliche Grüsse

Name, Vorname

Unterschrift

Bemerkungen:

- Es wird empfohlen, diesen Brief per Einschreiben zu versenden
- Arbeitgeberbestätigung beilegen