

Offertanfrage

für den Übertritt von der Kranken-Lohnausfallversicherung
(Kollektivversicherung) in die Krankenversicherung
für Privatpersonen (Einzelversicherung)

Versicherungsnehmer

Herr Frau

Name, Vorname	Geburtsdatum
Strasse Nr., PLZ Ort	
Zivilstand	Beruf
Telefon	E-Mail
Name des bisherigen Arbeitgebers	Police Nr. (Kollektivversicherung)
Eintrittsdatum beim bisherigen Arbeitgeber	Austrittsdatum beim bisherigen Arbeitgeber

Bruttojahreseinkommen (exklusiv Kinder- und Familienzulagen)

Bitte letzten Lohnausweis beilegen

CHF Haben Sie unterstützungspflichtige Kinder? Ja Nein

Grund des Übertrittes

Arbeitslos und berechtigt für Arbeitslosentaggeld

Bitte nach Möglichkeit eine Abrechnung der Arbeitslosenversicherung beilegen

Neuer Arbeitgeber hat für Personal keine Kranken-Lohnausfallversicherung

Wir benötigen eine Bestätigung des neuen Arbeitgebers über die Lohnfortzahlung (oder Kopie des Reglementes)

Aufgabe Erwerbstätigkeit

(ohne Anmeldung bei der Arbeitslosenkasse)

Neue selbständige Erwerbstätigkeit

Bitte neues Einkommen angeben

CHF

Arbeitsunfähig

Besteht ein laufender Leistungsfall? Ja Nein

Wenn ja, Referenznummer:

Unbezahlter Urlaub

von bis

Bemerkungen

Bitte das ausgefüllte Formular einsenden an:

Zürich Versicherungs-Gesellschaft AG
Underwriting Personenversicherung Einzel und Übertritte
Postfach
8085 Zürich

oder per E-Mail an: KTG_uebertritt@zurich.ch

