

Wir kündigen für Sie: Senden Sie das unterschriebene Formular **bis spätestens 2 Wochen vor Ablauf der Kündigungsfrist** an Sanitas. Die fristgerechte Kündigung Ihrer jetzigen Krankenversicherung können wir nur dann garantieren, wenn das Formular rechtzeitig bei uns eintrifft. Beachten Sie bitte dazu die gesetzlichen Kündigungsfristen unter «Unser Service» auf www.sanitas.com
(Bitte in Blockschrift ausfüllen)

Empfänger (Adresse Ihrer jetzigen Krankenversicherung)

Absender (Ihre Adresse)

Einschreiben

<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>

Ort, Datum _____

Kündigung der Grundversicherung nach KVG

Sehr geehrte Damen und Herren

Hiermit kündige(n) ich/wir die Grundversicherung nach KVG per _____

Versicherten-Nr.	Vorname, Name	Geburtsdatum	Unterschrift*
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>
<hr/>	<hr/>	<hr/>	<hr/>

* Bzw. Unterschrift des gesetzlichen Vertreters.

Bemerkungen: _____

Bitte senden Sie mir/uns eine Kündigungsbestätigung. Besten Dank für den bisher gewährten Versicherungsschutz.