

# Austritt aus der Kollektiv-Taggeldversicherung

# CONCORDIA

## CONCORDIA

Schweizerische Kranken- und Unfallversicherung AG

Hauptsitz  
Backoffice Vertrieb Firmenkunden  
Bundesplatz 15  
Postfach, 6002 Luzern

Versichertennummer

AHV-Nummer

Policennummer

Adresse Vertragspartner/Firma

Sehr geehrte Kundin, sehr geehrter Kunde

Infolge Austritt aus der Firma kann die bisherige Kollektiv-Taggeldversicherung nicht mehr weitergeführt werden. Sie können auf die Weiterführung der Versicherung gänzlich verzichten oder innert 3 Monaten seit Ausscheiden aus der Kollektivversicherung bei der CONCORDIA die Fortführung nach den Bestimmungen der Einzel-Taggeldversicherung TOP beantragen (Art. 27 Allgemeine Versicherungsbedingungen (AVB) Kollektiv-Taggeldversicherung).

Ich beantrage  **Aufhebung der Versicherung per/ kein Übertritt in die Einzelversicherung**

**Übertritt in die Einzel-Taggeldversicherung TOP per**

**Besteht Arbeitslosigkeit?**

ja

nein

**Besteht Anspruch auf Arbeitslosenentschädigung?**

ja

nein

Wenn ja, bitte 1. Abrechnung der Arbeitslosenkasse ALV beilegen.

Wenn nein, bitte Ablehnung beilegen.

**Besteht Arbeitsunfähigkeit wegen Krankheit?**

ja

nein

**Besteht Arbeitsunfähigkeit wegen Unfall?**

ja

nein

**Gehen Sie neu einer selbständigerwerbenden Tätigkeit nach?**

ja

nein

Wenn ja, Tätigkeit /Firmenname und voraussichtlicher Verdienst angeben.

## Personalien

Name

Vorname

Zivilstand

Strasse

PLZ/Ort

Adresszusatz

Postfach

Geburtsdatum

männlich

weiblich

**Ort und Datum**

**AntragsstellerIn, bzw. gesetzliche/r VertreterIn**

Vom bisherigen Kollektivvertragsnehmer auszufüllen, sofern ein **Übertritt** in die **Einzel-Taggeldversicherung TOP der CONCORDIA** gewünscht wird:

Beitrittsdatum zur Kollektivversicherung

Datum der Anstellung

Austritt aus der Firma bzw. aus dem Kollektivvertrag

Höhe des letztbezogenen versicherten Gehalts  
(bitte Gehaltsabrechnung beilegen)

Monatsgehalt CHF  
oder  
Jahresgehalt CHF

12x

13x

Besteht Quellensteuerpflicht

ja

nein

ZAR-Nr.

Liegt ein Rentenbezug oder eine entsprechende Anmeldung vor?

ja

nein

**Ort und Datum**

**Stempel/Unterschrift der Firma**