

Ansuchen um Ruhen

zur Pol.Nr.

wegen

Krankenversicherungstarif

Ich beantrage ein Ruhen der o. a. Versicherung für die Zeit von bis

Mit der Ruhestellung sind folgende Vereinbarungen verbunden:

- Das Versicherungsverhältnis ist frühestens 12 Monate nach Wiederaufleben kündbar
- Für Erkrankungen die während der Ruhenszeit auftreten, besteht nach Wiederaufleben der Versicherung kein Versicherungsschutz.
- Für weibliche Versicherte gilt nach Wiederaufleben der Versicherung für Schwangerschaften, Entbindungen und damit im Zusammenhang stehende Heilbehandlungen und Untersuchungen sowie für Fehlgeburten die im Tarif vorgesehene besondere Wartezeit.
- Bei einem eventuell bestehenden Leistungsanspruch für Zahnbehandlung und Zahnersatz ist nach Wiederaufleben der Versicherung die im Tarif hierfür vorgesehene besondere Wartezeit neu zu absolvieren.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Ansuchen um Ruhen

zur Pol.Nr.

wegen

Krankenversicherungstarif

Ich beantrage ein Ruhen der o. a. Versicherung für die Zeit von bis

Mit der Ruhestellung sind folgende Vereinbarungen verbunden:

- Das Versicherungsverhältnis ist frühestens 12 Monate nach Wiederaufleben kündbar
- Für Erkrankungen die während der Ruhenszeit auftreten, besteht nach Wiederaufleben der Versicherung kein Versicherungsschutz.
- Für weibliche Versicherte gilt nach Wiederaufleben der Versicherung für Schwangerschaften, Entbindungen und damit im Zusammenhang stehende Heilbehandlungen und Untersuchungen sowie für Fehlgeburten die im Tarif vorgesehene besondere Wartezeit.
- Bei einem eventuell bestehenden Leistungsanspruch für Zahnbehandlung und Zahnersatz ist nach Wiederaufleben der Versicherung die im Tarif hierfür vorgesehene besondere Wartezeit neu zu absolvieren.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Ansuchen um Ruhen

zur Pol.Nr.

wegen

Krankenversicherungstarif

Ich beantrage ein Ruhen der o. a. Versicherung für die Zeit von bis

Mit der Ruhestellung sind folgende Vereinbarungen verbunden:

- Das Versicherungsverhältnis ist frühestens 12 Monate nach Wiederaufleben kündbar
- Für Erkrankungen die während der Ruhenszeit auftreten, besteht nach Wiederaufleben der Versicherung kein Versicherungsschutz.
- Für weibliche Versicherte gilt nach Wiederaufleben der Versicherung für Schwangerschaften, Entbindungen und damit im Zusammenhang stehende Heilbehandlungen und Untersuchungen sowie für Fehlgeburten die im Tarif vorgesehene besondere Wartezeit.
- Bei einem eventuell bestehenden Leistungsanspruch für Zahnbehandlung und Zahnersatz ist nach Wiederaufleben der Versicherung die im Tarif hierfür vorgesehene besondere Wartezeit neu zu absolvieren.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Ansuchen um Ruhen

zur Pol.Nr.

wegen

Krankenversicherungstarif

Ich beantrage ein Ruhen der o. a. Versicherung für die Zeit von bis

Mit der Ruhestellung sind folgende Vereinbarungen verbunden:

- Das Versicherungsverhältnis ist frühestens 12 Monate nach Wiederaufleben kündbar
- Für Erkrankungen die während der Ruhenszeit auftreten, besteht nach Wiederaufleben der Versicherung kein Versicherungsschutz.
- Für weibliche Versicherte gilt nach Wiederaufleben der Versicherung für Schwangerschaften, Entbindungen und damit im Zusammenhang stehende Heilbehandlungen und Untersuchungen sowie für Fehlgeburten die im Tarif vorgesehene besondere Wartezeit.
- Bei einem eventuell bestehenden Leistungsanspruch für Zahnbehandlung und Zahnersatz ist nach Wiederaufleben der Versicherung die im Tarif hierfür vorgesehene besondere Wartezeit neu zu absolvieren.

.....
Datum

.....
Unterschrift

Pol.-Nr.: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Plz.: _____

Tel.: _____

Bitte Adressänderungen immer sofort melden!

Geschäftspostkarte

Porto bitte
beim
Empfänger
einheben



Neutorgasse 57
8011 Graz, Postfach 849

Pol.-Nr.: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Plz.: _____

Tel.: _____

Bitte Adressänderungen immer sofort melden!

Geschäftspostkarte

Porto bitte
beim
Empfänger
einheben



Neutorgasse 57
8011 Graz, Postfach 849

Pol.-Nr.: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Plz.: _____

Tel.: _____

Bitte Adressänderungen immer sofort melden!

Geschäftspostkarte

Porto bitte
beim
Empfänger
einheben



Neutorgasse 57
8011 Graz, Postfach 849

Pol.-Nr.: _____

Name: _____

Anschrift: _____

Plz.: _____

Tel.: _____

Bitte Adressänderungen immer sofort melden!

Geschäftspostkarte

Porto bitte
beim
Empfänger
einheben



Neutorgasse 57
8011 Graz, Postfach 849