

Versichertensteckbrief

1. Informationen zur Person

Frau Herr

AHV Nr.	Telefon
Name	Natel
Vorname	E-Mail
Adresse	Nationalität
PLZ, Ort	Sprache
Geboren am	Wohnsitz (Land)
Zivilstand	Aufenthaltsbewilligung
Seit dem	Gültig von bis

2. Informationen im Zusammenhang mit der Aktivität

Arbeitgeber
PLZ, Ort
Datum Beginn Aktivität
Beruf
Lohnart
Lohn
Beschäftigungsgrad in %
Invaliditätsgrad in %
Datum Ende Aktivität
Motiv

3. Beitritt Krankenversicherung

Wahl der Erwerbsausfallversicherung
Krankenpflegeversicherung gewünscht ja nein

Ort und Datum

Unterschrift