



# Helsana

## VEREINBARUNG ASGI - HELSANA

### Beitrittsformular für den Kollektivvertrag 1 Formular pro Person

Name: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_

ID Nr.: 2000 - \_\_\_\_\_ Geburtsdatum: (TT/MM/JJJJ) \_\_\_\_\_

Strasse: \_\_\_\_\_

PLZ: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_ Tel: \_\_\_\_\_

Bank: \_\_\_\_\_ Ort: \_\_\_\_\_

IBAN Nr.: CH

#### Krankengrundversicherung (KVG)\*

Policennummer: \_\_\_\_\_

#### Zusatzversicherungen (bitte ankreuzen) \*

Top und Sana       Completa

#### Zurückvergütende Beträge:

Erwachsene:            CHF 65.- (sofern Mitgliedschaft vor dem 31. Juli bezahlt)  
                             CHF 30.- (sofern Mitgliedschaft zwischen 1. August und 30. September bezahlt)

Kinder, Junioren, Studenten: Pro-Rata der Jahresmitgliedschaft

#### \*Bedingungen ASGI-Helsana:

- Um die Rückerstattung zu erhalten, muss das ASGI-Mitglied seinen Mitgliederbeitrag bezahlt haben und dem Tarifvertrag **vor dem 31. Juli** beigetreten sein.
- Nach Ablauf der Frist **vom 31. Juli** erfolgt die Erstattung für das Folgejahr.
- Die Rückerstattungen erfolgen im April und danach alle zwei Monate für Neueintritte in die Vereinbarung.
- Der Rabatt auf Zusatzversicherungen gilt ab dem Eintritt in den Kollektivvertrag.
- Obligatorisch: Krankenversicherung bei Helsana **und** Zusatzversicherung Top und Sana oder Completa.

Ort, Datum : \_\_\_\_\_