

Helsana-Gruppe
Postfach
8081 Zürich

Kontoverbindung

Angaben Versicherte(r)

Name, Vorname

Versicherten-Nr.

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Bank-/Postverbindung

Name der Bank

IBAN

Lautet das Konto auf eine andere Person, die auch Empfänger der Leistungsabrechnung und zugleich für Rückerstattungen/Leistungsanforderungen zuständig ist? Dann benötigen wir zusätzlich die Adresse und Unterschrift des Kontoinhabers.

Kontoinhaber(in)

Name, Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Telefon

E-Mail

Sie möchten, dass wir auf ein Konto im Ausland auszahlen? Wenn Sie uns eine ausländische IBAN angeben, akzeptieren Sie die Gebühr von CHF 3.- pro Überweisung. Die Gebühr ziehen wir direkt dem zu überweisenden Guthaben ab.

Zusätzlich für Kontoverbindung Ausland

BIC/SWIFT-Code

Adresse der Bank

Ort und Datum

Unterschrift Versicherungsnehmer(in)

Ort und Datum

Unterschrift Kontoinhaber(in)