

## Austritt aus der Kollektiv-Taggeldversicherung und/oder der UVG-Zusatzversicherung

### Versicherte Person

männlich  weiblich

Geburtsdatum

Nationalität

Aufenthaltsbewilligung

Beruf

Ist Ihr Wohnsitz im Ausland?

Nein\*  Ja

Wenn ja, besitzen Sie einen finanziellen Anknüpfungspunkt in der Schweiz (z.B. Lohn aus Arbeitsverhältnis, Einkommen aus selbstständiger Erwerbstätigkeit)?

Nein  Ja

\*Personen mit Wohnsitz im Ausland ohne Anknüpfungspunkt in die Schweiz haben kein Übertrittsrecht.

Beim Austritt aus einer Kollektivversicherung haben Sie das Recht, innert 3 Monaten ohne erneute Überprüfung des Gesundheitszustandes in die **Einzel-Taggeldversicherung** bzw. in die **Einzel-Unfallversicherung** der Helsana überzutreten.

### Erklärung der versicherten Person

Ich werde/bin aus der Firma austreten/ausgetreten.

Per wann?

Der Kollektivversicherungsvertrag meines Arbeitgebers wird aufgelöst/ist aufgelöst worden.

Per wann?

Ich bin an einer Weiterführung der Versicherung(-en) interessiert und wünsche eine unverbindliche Offerte.

Für welche Versicherung(-en)?

Einzel-Taggeldversicherung  
 Einzel-Unfallversicherung

Ich verzichte auf mein Recht, die betreffenden Versicherungen weiterzuführen.

In diesem Fall müssen die weiteren Fragen nicht beantwortet werden; **bitte nur das Formular unterschreiben.**

Ich wünsche eine unverbindliche Beratung.

Bevorzugte Kontaktzeit

### Ergänzende Fragen (nur beantworten, wenn eine Offerte zum Übertritt gewünscht wird)

1 Sind Sie arbeits-/erwerbsunfähig?

Nein  Ja, weshalb?

Krankheit\*  Unfall

\*Für laufende Arbeitsunfähigkeiten in der Taggeldversicherung besteht erst ein Übertrittsrecht, wenn der Fall abgeschlossen ist.

2 Sind Sie arbeitslos?

Nein  Ja, wenn möglich Kopie der 1. Abrechnung/Bestätigung der ALV beilegen.

3 Besteht bei Ihrem jetzigen Arbeitgeber noch eine Teilzeitanstellung?

Nein  Ja  
Wenn ja, wie viel? (Angabe in %)

4 Bleiben Sie in der Schweiz erwerbstätig?

Nein  Ja

Wenn ja, als

Arbeitnehmer/-in  Selbstständigerwerbende/-r

Wenn ja, hat Ihr neuer Arbeitgeber eine Kollektiv-Taggeldversicherung?

Nein  Ja

Adresse Arbeitgeber oder Firma bei Selbstständigkeit

Per wann (bei Arbeitgeber/Selbstständigkeit)?

Meine Unterschrift bestätigt, dass ich über mein Recht zum Übertritt in die Einzelversicherungen der Helsana orientiert bin. Ich nehme davon Kenntnis, dass mein Versicherungsschutz aus der Taggeldversicherung und/oder UVG-Zusatzversicherung meines bisherigen Arbeitgebers mit dem Ende des Arbeitsvertrages erlöschen wird. Gleichzeitig bestätige ich die Richtigkeit der gemachten Angaben.

Ort und Datum

Unterschrift

---

**Versicherte Person**

---

Name, Vorname

---

Ort

---

---

**Angaben des Arbeitgebers**

---

Name Firma

---

Strasse, Nr./Postfach

---

PLZ, Ort

---

Kontaktperson

---

Telefon

Telefax

---

E-Mail

---

Bestand ein befristetes Arbeitsverhältnis?

 Nein Ja

---

Wenn ja, Angabe Dauer/Zeitraum

---

Austritt während Probezeit erfolgt?

 Nein Ja

---

**Wichtige Hinweise**

- Wenn Ihr aktuelles Einkommen unter der im Kollektivvertrag bisher versicherten Leistung liegt, können Sie das Taggeld in der Einzelversicherung so herabsetzen, dass keine Überversicherung entsteht. Bitte bedenken Sie dabei, dass eine spätere Erhöhung nur mit Gesundheitsprüfung beantragt werden kann.
  - Die Leistung ist in jedem Fall auf den nachgewiesenen Einkommensausfall begrenzt.
- 

**Wird ein Übertritt gewünscht, benötigen wir noch folgende Angaben:**

---

**1** Eintritt in die FirmaDatum

---

**2** Versicherter JahreslohnCHF

---

**3** Vertragsnummer(-n)**Kollektiv-Taggeldversicherung****UVG-Zusatzversicherung**

---

**4** Versicherte Personengruppe  
(Bezeichnung, falls mehrere)

---

**5** Für Kollektiv-Taggeldversicherung

Leistung

% des Lohnes

Wartefrist

Tage

---

Ort und Datum

---

Stempel und Unterschrift

---

---

Bitte dieses Austrittsformular vollständig ausgefüllt und unterschrieben an Ihre zuständige Generalagentur senden.