

Heerbrugg,



rhenusana
Widnauerstrasse 6
9435 Heerbrugg

Telefon: 071 727 88 00
E-Mail: info@rhenusana.ch

Sistierung der Unfaldeckung

Wir bitten Sie, den unteren Abschnitt von Ihrem Arbeitgeber / vom RAV unterschreiben zu lassen und an uns zu retournieren.

Name/Vorname: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse: _____

Der Arbeitgeber / das RAV bestätigt, dass die oben genannte Person obligatorisch gemäss dem Unfallversicherungsgesetz (UVG) für Berufs- und Nichtberufsunfall versichert ist.

Versicherungsbeginn: _____

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift

Die Unfaldeckung wird nach Erhalt dieser Bestätigung auf den folgenden Monat beendet (KVV Art. 11 Abs. 1).