



Antrag auf Ratenzahlung und Schuldanerkennung für Forderungen aus der obligatorischen Krankenpflegeversicherung nach KVG

Vorname: _____

Name: _____

Postleitzahl und Ort: _____

Geburtsdatum: _____

Versicherten-Nr.: _____

Total Betrag CHF: _____

Anzahl monatliche Raten*:

- 2 Raten 3 Raten 4 Raten 5 Raten 6 Raten 7 Raten
 8 Raten 9 Raten 10 Raten 11 Raten 12 Raten

* Mindestbetrag einer Rate ist CHF 50.–, pro Rate wird eine Gebühr von CHF 5.– erhoben. Auf Forderungen aus den Zusatzversicherungen nach VVG können wir keine Ratenzahlung gewähren.

- 1) Die unterzeichnende Person verpflichtet sich, diesen Ausstand in der oben angegebenen Anzahl Raten zu begleichen. Wird die Ratenvereinbarung nicht eingehalten, so ist die offene Restschuld sofort fällig.
- 2) Ist die Gläubigerin gezwungen, betriebsrechtliche Massnahmen zu ergreifen, werden gemäss gültiger Gebührenregelung der Gläubigerin Bearbeitungsgebühren erhoben. Die unterzeichnende Person anerkennt die Bearbeitungsgebühren und verzichtet auf deren Bestreitung.
- 3) Gemäss Art. 64a Abs. 6 des Bundesgesetzes über die Krankenversicherung (KVG) ist ein Wechsel des Krankenversicherers nicht möglich, solange die ausstehenden Prämien und Kostenbeteiligungen sowie die Verzugszinsen und Betriebskosten nicht vollständig bezahlt sind. Dies gilt auch dann, wenn ein Ratenzahlungsgesuch bewilligt wurde und eine Ratenvereinbarung besteht, welche über den Zeitpunkt vom 30. Juni bzw. 31. Dezember hinaus andauert. Bei bestehenden Ausständen kann auch im Fall einer laufenden Ratenzahlungsvereinbarung kein Wechsel des Krankenversicherers erfolgen.
- 4) Mit der Unterzeichnung dieses Dokumentes anerkennt die unterzeichnende Person die unanfechtbare Schuld gegenüber der Gläubigerin und verpflichtet sich, den geschuldeten Betrag zu begleichen. Die vorliegende Vereinbarung gilt als Schuldanerkennung im Sinne von Art. 82 des Bundesgesetzes über Schuldbetreibung und Konkurs (SchKG).
- 5) Bei Erhalt dieses Dokumentes prüft die Gläubigerin das Gesuch um Ratenzahlung und Schuldanerkennung. Beim Erstellen der Ratenzahlungsvereinbarung werden alle Ausstände berücksichtigt. Wird das Gesuch abgelehnt, wird der Kunde entsprechend informiert.

Ort und Datum / Unterschrift: _____

Senden Sie bitte dieses Formular an die untenstehende Adresse.