

Absender

Einschreiben

Adresse der Krankenkasse

Ausschluss Unfallversicherung

Sehr geehrte Damen und Herren

Ich beantrage den Ausschluss der Unfalldeckung aus meiner obligatorischen Grundversicherung. Ich arbeite mehr als acht Stunden pro Woche und bin dadurch über meinen Arbeitgeber obligatorisch gegen Unfall versichert (UVG). Eine Unfalldeckung über die Krankenkasse ist deshalb nicht notwendig.

Ich beantrage den Ausschluss der Unfalldeckung ab folgendem Datum:

Versichertennummer	Ausschluss ab

Besten Dank und freundliche Grüsse

Unterschrift