

Assura
Case postale 533
1009 Pully

Übermittlung der Bank- oder Postverbindungen

Damit wir Ihnen eventuell vorhandene Beträge zu Ihren Gunsten zurückerstatten können (Behandlungskosten, irrtümlich bezahlte Prämien, etc.), ist es notwendig, dass wir über Ihre Kontoverbindung verfügen.

Wichtig!

Wenn keine Kontoverbindung mitgeteilt wird, erfolgen die Rückerstattungen per Postscheck, wobei die administrativen Spesen in Höhe von CHF 20 pro Scheck in Abzug gebracht werden.

Es kann für alle Personen, welche als Familie in unserem System verknüpft sind, nur eine einzige Kontoverbindung erfasst werden.

Über den Kundenbereich

Gehen Sie in Ihren Kundenbereich e-assura.ch und ergänzen Sie das sichere Formular für die Übermittlung der Bank- oder Postverbindungen unter der Registerkarte «Dienstleistungen und Kontakte». Schnell, benutzerfreundlich und ökologisch! Wir empfehlen Ihnen, diese Lösung zu wählen.

Über das Online-Formular

Gehen Sie auf assura.ch/kontakt und ergänzen Sie das sichere Online-Formular «Bank- oder Postverbindungen». Die ideale Lösung, falls

Sie keinen Kundenbereich erstellen, aber dennoch von der schnellen und benutzerfreundlichen elektronischen Bearbeitung Ihrer Anfrage profitieren möchten. Nur Versicherte mit einer bei uns registrierten E-Mail-Adresse haben Zugang zu diesem Formular.

Über das untenstehende Formular

Füllen Sie das untenstehende Formular in Grossbuchstaben aus und senden Sie es mit dem beiliegenden Antwortkuvert per Post zurück. Sie können es auch über das Formular assura.ch/anfrage zustellen.

Alle Rückerstattungen in Bezug auf die oben genannte(n) Police(n) müssen auf das Konto erfolgen

IBAN

Kontoinhaber (Name(n) und Vorname(n) in derselben Weise angeben, wie bei der Bank/Post registriert)

Name(n), Vorname(n)

Strasse

Nr.

PLZ, Ort

Von jeder volljährigen Person sowie vom gesetzlichen Vertreter für Minderjährige zu unterzeichnen

Police Nr.

Name(n), Vorname(n)

Unterschrift

Police Nr.

Name(n), Vorname(n)

Unterschrift

Police Nr.

Name(n), Vorname(n)

Unterschrift

Police Nr.

Name(n), Vorname(n)

Unterschrift

Ort und Datum