***Wichtiger Hinweis:***

*Bitte beachten Sie, dass der Brief noch auf Ihre persönliche Situation angepasst werden muss. Dies betrifft insbesondere die gelb unterlegten Felder. Vergessen Sie nicht, unsere* ***grauen*** *Kommentare und diesen Hinweis zu löschen.*

Herr/Frau

Ihr Name

Ihre Adresse

**Einschreiben**

Versicherung

Adresse der Versicherung

Ort, Datum

**Auflösung obligatorische Grundversicherung aufgrund Doppelversicherung**

Sehr geehrte Damen und Herren

Ich teile Ihnen hiermit die Auflösung meiner obligatorischen Grundversicherung mit Policennummer XXX mit.

Da ein Versicherungswechsel nicht stattfand, bleibe ich bei meiner bisherigen Krankenkasse XXX (Name der Krankenkasse) versichert. Gerne lege ich Ihnen die Versicherungsbestätigung bei.

Das Gesetz schliesst eine Doppelversicherung bei der obligatorischen Grundversicherung aus. Ich ersuche Sie infolgedessen um Auflösung der betreffenden Police bei Ihrer Gesellschaft.

Ich bedanke mich im Voraus für die Kenntnisnahme und Ihre Bestätigung.

Freundliche Grüsse

Name und Unterschrift