

Zahlungsverkehr und Kontoverbindung

Personalien

Name: _____ Vorname: _____

Strasse, Nr.: _____

PLZ: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ Vers. Nr.: _____

Bezahlung Prämienrechnung

Ich möchte eine: Einzelrechnung Familienrechnung

Ich möchte die Prämienrechnung in folgendem Zahlungsrhythmus begleichen:

monatlich vierteljährlich (0.25% Skonto) halbjährlich (0.5% Skonto) jährlich (1.00% Skonto)

Ich möchte die Prämienrechnung und Leistungsabrechnung auf folgende Art begleichen:

Einzahlungsschein / QR-Code

Lastschriftverfahren Bank (LSV+)

Wir werden Ihnen in nächster Zeit ein Formular (LSV+) zustellen. Dieses können Sie unterschreiben und an Ihre Bank weiterleiten. Anschliessend werden Prämien- und Leistungsabrechnungen direkt Ihrem Bankkonto belastet.

Lastschriftverfahren Post (CH-DD)

Hiermit ermächtige ich die Glarner Krankenversicherung bis auf Widerruf, fällige Beiträge auf meinem Postkonto zu belasten. Wenn mein Konto die erforderliche Deckung nicht aufweist, besteht für die Post keine Verpflichtung zur Belastung. Die Lastschrift wird mir zurückvergütet, falls ich die Lastschrift innerhalb von 30 Tagen schriftlich bei PostFinance widerrufe.

eBill (digital via E-Banking)

Aktivieren Sie eBill im E-Banking Ihrer Bank, nach Erhalt unserer Police.

Kontoverbindung für Leistungs- und Prämienvergütungen

Name/Vorname Kontoinhaber: _____

IBAN-Nr.: _____

Bankname/PLZ/Ort: _____

Postkonto-Nr.: _____

Ort/Datum: _____ Unterschrift: _____