



## Mitteilung einer Kontaktadresse

Ich der(die) Unterzeichnete(r),

Name: .....

Vorname: .....

Nummer des Nationalregisters: \_ \_ \_ \_ - \_ \_ - \_ \_



Bei der HKIV angeschlossen als:

- Berechtigte(r)
- volljährige Person zu Lasten

möchte, dass alle Verwaltungs- und Informationsdokumente der HKIV (Vignetten, EKVK, Quittungen, HKIV-Info,...) ab sofort oder ab dem .../.../..... an folgende Kontaktadresse gesandt werden (und nicht mehr an meine offizielle Adresse).

Kontaktadresse: .....

.....

.....

Für:

- mich
- folgende minderjährige Personen zu Lasten:

.....

.....

.....

**Dieser Antrag gilt bis zu meinem schriftlichen Widerruf.**

**Achtung:** Ich bin mir dessen bewusst, dass alle formellen Entscheidungen zur Einstellung meiner Rechte, Verweigerung einer Arbeitsunfähigkeit, Entscheidung zur Rückforderung, usw. nach wie vor an meine offizielle Adresse gesandt werden.

Ausgefertigt am: .../.../.....

Unterschrift: 