

Erklärung des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin

Als gesetzlicher Vertreter/gesetzliche Vertreterin der auf dem Antrag erfassten Person (Versicherungsnehmer/in) bin ich berechtigt, die Geschäfte des Versicherungsnehmers/der Versicherungsnehmerin im Rahmen der mir per Gesetz oder per Verfügung übertragenen Rechte zu besorgen. Der Umfang der mir übertragenen Rechte bestimmt sich nach Gesetz oder der entsprechenden Verfügung.

Verhältnis zum Versicherungsnehmer/zur Versicherungsnehmerin

- | | | |
|-----------------------------------|--|--|
| <input type="checkbox"/> Mutter | <input type="checkbox"/> Vater | Betrifft die Situation, in der eine minderjährige Person bei SWICA versichert ist und Vater oder Mutter eine abweichende Wohnadresse haben oder nicht bei SWICA versichert sind. |
| <input type="checkbox"/> Beistand | <input type="checkbox"/> Verfügung vorhanden | Betrifft den Fall einer minderjährigen oder volljährigen verbeiständeten Person. Falls keine Verfügung vorhanden ist, bitte nachreichen. |

Adresse des gesetzlichen Vertreters/der gesetzlichen Vertreterin

Gesetzliche/r Vertreter/in ist auch Prämienzahler/in und Empfänger/in allfälliger Rückerstattungen (auf dem Antrag vermerkt).

Ort/Datum

Unterschrift gesetzliche/r Vertreter/in