



Agrisano Prevos  
Laurstrasse 10  
5201 Brugg

**Säule 2b – Kollektivvertrag Nr. U0253**

**Versichertennummer** \_\_\_\_\_

## Kündigung

Pläne (A, B, E, F, H) können grundsätzlich auf das Ende jeden Monats gekündigt werden. Um gültig zu sein, muss die schriftliche Kündigung bis spätestens am letzten Tag des betreffenden Monats bei der Agrisano Prevos (Geschäftsstelle in Brugg) eingegangen sein. Eine rückwirkende Kündigung ist nicht möglich.

### Angaben zur versicherten Person

Name	_____
Vorname	_____
Adresse	_____
PLZ, Ort	_____
AHV-Nummer (13-stellig)	_____

### Hiermit beantrage ich die Kündigung von nachfolgendem Plan:

- Plan A**            Kategorie(n) \_\_\_\_\_ (Invaliditäts- und Todesfallkapital)
- Plan B**            Kategorie(n) \_\_\_\_\_ (Invaliditäts- und Todesfallkapital)
- Plan E**            Kategorie(n) \_\_\_\_\_ (Invalidenrente und Todesfallkapital)
- Plan F**            Kategorie(n) \_\_\_\_\_ (Todesfallkapital)
- Plan H**            Kategorie(n) \_\_\_\_\_ (Todesfallkapital)

Kündigung per: \_\_\_\_\_ (ausschliesslich auf Monatsende möglich)

### Zahlstelle Prämienrückerstattung

Eine allfällige Prämienrückerstattung ist auf nachfolgendes Konto vorzunehmen:

IBAN	_____
Bank	_____
PLZ, Ort	_____
Konto lautend auf	_____

### Bemerkungen

Ort und Datum	Unterschrift der versicherten Person
_____	_____

