

Versicherungsprämien sparen

Mitarbeitende der Mitgliederinstitutionen der
Föderation ARTISET und deren Angehörige
profitieren von attraktiven Vergünstigungen

VERGÜNSTIGTE KRANKENKASSEN- ZUSATZVERSICHERUNGEN*

SW/CA

CSS

sanitas

*Für weitere Informationen scannen Sie den
untenstehenden QR Code

PREISVORTEIL IN FOLGENDEN BRANCHEN**

- **Motorfahrzeug**
- **Hausrat und Privathaftpflicht**
- **Rechtsschutz**
- **Gebäudeversicherung**

**Mit einer Mitgliedschaft bei Neutra-Medica
von CHF 45.00 pro Jahr

WER KANN PROFITIEREN?

- **Mitarbeitende einer Mitgliederinstitution von ARTISET mit ihren Branchenverbänden CURAVIVA, INSOS und YOUNVITA**
- **Familienmitglieder und Konkubinatspartner, die im selben Haushalt wohnhaft sind**

Ein Übertritt in den Kollektiv-Vertrag ist bei den meisten Krankenkassen bis zur Erreichung des AHV-Alters möglich

WIE WEITER?

Bestellen Sie sich Ihre persönliche Offerte direkt unter www.neutrass.ch/artiset

Neutrass AG, Versicherungspartner von ARTISET
Schöngrund 26, 6343 Rotkreuz, 041 799 80 40, info@neutrass.ch, www.neutrass.ch



Bitte Rückseite beachten!

Sichern Sie sich Ihre Versicherungs-Vorteile!

Damit Sie und Ihre Familie weiterhin von den **attraktiven Kollektivrabatten** bei unseren Gesundheitspartnern **CSS**, **SWICA** und **Sanitas** profitieren, müssen Sie einmal jährlich Ihre Verbandszugehörigkeit bestätigen. Die Krankenversicherungen überprüfen regelmässig, ob diese Voraussetzungen erfüllt sind.

Wichtig:

Wer die **Rückmeldung** (über Online-Link oder schriftlich) **versäumt**, verliert die **Sonderkonditionen per 01.01.2027** und wird automatisch in die Einzelversicherung ohne Rabatt überführt.

Bitte achten Sie auf **Nachrichten via Post oder App** Ihres Gesundheitspartners und **prüfen Sie Ihre aktuelle Police**. Nur so bleibt der **Rabatt für Sie und Ihre Familienmitglieder erhalten**.

Rückmeldung: Versicherten-Abgleich

Bitte überprüfen Sie, ob ich (und meine Familienangehörigen) im ARTISET-Rahmenvertrag versichert bin/sind. Falls nicht, veranlassen Sie bitte den Übertritt in den Rahmenvertrag auf den nächstmöglichen Termin.

Vorname, Name:

Geburtsdatum:

Adresse, PLZ:

Arbeitgeber:

Meine/unsere Zusatzversicherung ist aktuell bei:

CSS **SWICA** **sanitas**

Versicherten-/Familien-Nummer:

Datenschutz:

Ihre Daten werden ausschliesslich zur Überprüfung der Verbandszugehörigkeit verwendet.

Formular einreichen:

Das ausgefüllte Formular können Sie wahlweise

- per E-Mail an info@neutrass.ch
- per Post an Neutrass AG, Schöngrund 26, 6343 Rotkreuz versenden