

# KRANKENVERSICHERUNGSANTRAG

**Assura-Basis AG - Assura-Basis**

## PERSÖNLICHE ANGABEN

**Anrede:** Herr  
**Name:** joshua olumoye  
**Geburtsdatum:** 12.12.1990  
**Adresse:** nsd,djs  
**PLZ/Ort:** 8001  
**Telefon:** +41383829393  
**E-Mail:** info.clypoiughghjkle@gmail.com  
**AHV-Nr:** 87654345678  
**Nationalität:** swiss

## VERSICHERUNGSDetails

**Versicherer:** Assura-Basis AG  
**Tarif:** Assura-Basis  
**Monatsprämie:** CHF 353.25  
**Franchise:** CHF 300  
**Unfalldeckung:** With accident  
**Altersgruppe:** 31-35  
**Region:** Zurich  
**Beginn:** 2025-02-12

### Mit meiner Unterschrift bestätige ich:

- Die Richtigkeit aller oben gemachten Angaben
- Die Kenntnisnahme der Allgemeinen Versicherungsbedingungen
- Das Einverständnis zur Verarbeitung meiner Personendaten
- Den Wunsch zum Abschluss dieser Krankenversicherung
- Die Einhaltung der gesetzlichen Bestimmungen des KVG

---

Unterschrift  
joshua olumoye

Datum: 25.9.2025