

Auftrag / Vollmacht

Herr / Frau _____

Wohnhaft _____

Ort _____

Beauftragt den Sozialdienst Möhlin, seine Interessen im Zusammenhang mit der Liste der säumigen Prämienzahler zu vertreten und erteilt die Vollmacht, notwendige Auskünfte bei der SVA Aargau sowie bei folgender/n Krankenversicherung einzuholen:

Versicherer 1: _____

Policennummer: _____

Im Gegenzug verpflichtet sich der Auftraggeber:

- Umfassend Auskunft zu geben
- Unterlagen beizubringen, die für die Bearbeitung nötig sind
- Nach Möglichkeit die laufenden Prämienzahlungen unverzüglich aufzunehmen
- Bei der Krankenkasse eine Aufstellung der offenen Ausstände anzufordern
- Beim Betreibungsamt eine Schuldnerinformation zu holen

4313 Möhlin, _____

Unterschrift Auftraggeber / Auftraggeberin