Stillgutschein von SWICA

Angaben der Mutter

Vorname/Nachname	
SWICA-Versichertennr.	
Geburtsdatum	
Strasse/Nr.	
PLZ/Ort	
E-Mail	
Telefon	

Antrag Stillgeld

Hiermit beantrage ich die Vergütung des Stillgeldes gemäss Art. 7 Zusatzbedingungen (ZB) nach VVG aus dem Produkt Completa Top/Forte.

Ort/Datum

Unterschrift

SWICA

Still-Gutschein im Wert von CHF 200.–

Herzlichen Glückwunsch zur Geburt Ihres Kindes

365 Tage im Jahr rund um die Uhr für Sie da

Der SWICA Kundenservice 7×24 steht Ihnen bei Fragen zu Ihrem Versicherungsschutz kostenlos zur Verfügung.

SWICA Kundenservice 7×24
→ T: +41 58 800 99 33

Die Ärztinnen und Ärzte und das medizinische Fachpersonal von santé24 stehen Ihnen bei Fragen zu Prävention, Krankheit, Unfall und Mutterschaft kostenlos zur Verfügung.

santé24 – Ihre Schweizer Telemedizin
→ T: +41 44 404 86 86

521d/2500/12.2024

SWICA

Stillgutschein im Wert von CHF 200.–

Wussten Sie, dass Sie aus der Zusatzversicherung Completa Top oder Completa Forte ein Stillgeld von CHF 200.– erhalten?

Füllen Sie dafür einfach die **Rückseite dieser Karte** aus und senden Sie sie an uns zurück.