



Versicherungsausweis AHV-IV
Certificat d'assurance AVS-AI
Certificato di assicurazione AVS-AI
Certificat d'assicuraziun AVS-AI
Insurance Certificate

MUSTER

Name / Nom / Nome / Numa / Name

HANNA

Vorname / Prénom / Prenome / Pranuma / First Name

01.10.1971

Geburtsdatum / Date de naissance / Data di nascita / Dat da nascit / Date of birth

756.1234.5678.97

Versichertennr. / N° d'assuré / No d'assicurato / Nr d'assicuratù / Insurance Number

Versicherungsausweis AHV-IV



Schweizerische Krankenversicherungskarte KVG
Carte suisse d'assurance-maladie LAMal
Tessera svizzera d'assicurazione malattie LAMal
Carta svizra da l'assicuraziun da malsaus LAM



Muster Hanna

Name, Vorname/Nom, prénom/Cognome, nome/Num, prenum

807560123402452130 19

Karten-Nr./N° carte/N. carta/Nr. da la carta

01234

BAG-Nr./N° OFSP
N. UFSP/Nr. UFSP

756.1234.5678.97

AHV-Nr./N° AVS/N. AVS/Nr. AVS

01.10.1971 W

Geburtsdatum, Geschlecht/Date de naissance, sexe
Data di nascita, sesso/Data da naschientscha, schliattaina

31.12.2011

Ablaufdatum/Date d'expiration
Data di scadenza/Data da scadenza

Krankenversichertenkarte