

Krankenkasse optimieren

Vorname / Name _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Geburtsdatum _____

Telefonnummer / Erreichbarkeit _____

E-Mail-Adresse _____

- Optimierungsvorschlag Krankenversicherung:** Bitte senden Sie **uns eine Kopie Ihrer aktuellen Police**, damit wir Ihnen einen Vergleichsvorschlag zu Ihrer aktuellen Deckung erstellen können. Möchten Sie auch eine Offerte für weitere in Ihrem Haushalt lebenden Personen – dann legen Sie uns bitte ebenfalls eine Kopie dieser Policen bei.

Wie möchten Sie künftig versichert sein? Anhand der folgenden Angaben erstellen wir Ihnen ein auf Sie zugeschnittenes Deckungspaket.

Gewünschte Deckung Allgemeine Spitalabteilung Halbprivate Spitalabteilung
 Private Spitalabteilung Flexible Spitalversicherung

Gewünschter Versicherer Bitte suchen Sie für mich das beste Angebot aus ODER

CSS-Gruppe Helsana-Gruppe
 innova KPT

Folgende Deckungen sind mir besonders wichtig: Deckung im Ausland Komplementärmedizin
 Freie Arztwahl Transportkosten
 Freie Spitalwahl Zahnspange
 Fitnesscenter-Abo Brille / Kontaktlinsen
 Nichtpflichtmedikamente Vorsorgeuntersuchungen

Sind Sie mit einer Trennung der Grund- und Zusatzversicherungen einverstanden? ja, bei grösseren Einsparungen nein

Kommt für Sie ein alternatives Versicherungsmodell (Hausarzt-, Telefon-, HMO-Modell) in Frage? ja nein

Rauchverhalten Nichtraucher Raucher

Bemerkungen _____

- Ich habe vor der Offertbestellung noch Fragen. Bitte rufen Sie mich für eine **persönliche Beratung** an.

- Weitere Produkte und Dienstleistungen.** Ich interessiere mich für:

Berufshaftpflichtversicherung Berufliche Vorsorge BVG Cyberversicherung
 Finanz- und Pensionsplanung Geldanlage Hausrat- und Gebäudeversicherung
 Hypothek Personalversicherungen (KTG/UVG) Praxiseröffnungs-Beratung
 Rechtsschutzversicherung Säule 3a Steueroptimierung
 Todesfallversicherung Versicherungen für die Arztpraxis Wertschriften

Bitte senden Sie uns dieses Antwortblatt per Post, per Mail an krankenkasse@fmhinsurance.ch oder per Fax an 031 959 50 10.

INSURANCE

Roth Gyax & Partner AG
 Moosstrasse 2, 3073 Gümligen

☎ 031 959 50 00
mail@fmhinsurance.ch
www.fmhinsurance.ch
www.rothgygax.ch