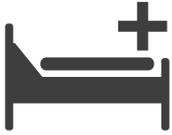


Checkliste zur Offertenerstellung



Zahnversicherung CH

Anfragen bitte immer an offerte@allves.com

Persönliche Angaben

Anrede Herr Frau Titel Dr. Prof. Prof. Dr.
Name _____ Vorname _____
Strasse _____ PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____
Telefon _____ E-Mail _____

HELSANA Zahnversicherung DENTAplus

- **DENTAplus BRONZE**
Sie erhalten 50 % der Kosten bis max. 1'000 CHF pro Kalenderjahr
- **DENTAplus SILBER**
Sie erhalten 75 % der Kosten bis max. 2'000 CHF pro Kalenderjahr
- **DENTAplus GOLD**
Sie erhalten 75 % der Kosten bis max. 3'000 CHF pro Kalenderjahr

Wichtig

Die Gesundheitsfragen müssen von einem Schweizer Zahnarzt ausgefüllt werden.

Hinweis

Mit der Übermittlung meiner Daten an Allves-Kooperationspartner erkläre ich mich einverstanden.

Datenschutz

Gestützt auf Artikel 13 der schweizerischen Bundesverfassung und die datenschutzrechtlichen Bestimmungen des Bundes (Datenschutzgesetz, DSG) sowie der deutschen Datenschutzgrundverordnung der EU (DSGVO) hat jede Person Anspruch auf Schutz ihrer Privatsphäre sowie auf Schutz vor Missbrauch ihrer persönlichen Daten. Wir halten diese Bestimmungen ein. Persönliche Daten werden streng vertraulich behandelt und weder an Dritte verkauft noch weitergegeben.

Ort und Datum _____ Unterschrift _____