



Checkliste zur Offerterstellung

Krankenversicherungen CH-Markt

Anfragen bitte immer an Offerte@allves.com

Persönliche Angaben (Wohnsitz Schweiz):

Name _____
Strasse _____
Geburtsdatum _____
Nationalität _____
Berufliche Tätigkeit _____
Vorversicherung _____
Email _____
Telefon _____

Vorname _____
PLZ, Ort _____
 ledig verheiratet
 männlich weiblich
Arbeitgeber _____
CH-Wohnort seit / ab _____
Aufenthaltsbewilligung B C L

Gewünschte Franchise in CHF

300 500 1.000 1.500 2.000 2.500

Gewünschte Leistungen

Behandlungen in Deutschland
 Chefarzt-Behandlung / Freie Spitalwahl
 Alternative Behandlungen / Medikamente
 Brille oder Kontaktlinsen
 Förderung der Gesundheit
(*Fitness, Bewegung, Ernährung, Entspannung*)

Persönliche Angaben Partner/in und Familienmitglieder:

Name _____
Geburtsdatum _____

Vorname _____
 männlich weiblich

Persönliche Angaben Kinder:

Name _____
Geburtsdatum _____

Vorname _____
 männlich weiblich

Name _____
Geburtsdatum _____

Vorname _____
 männlich weiblich

Name _____
Geburtsdatum _____

Vorname _____
 männlich weiblich

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 Datenschutz-Grundverordnung 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 Kunde _____

Tippsgeber _____