Krankenzusatzversicherung

Ihr persönlicher Gesundheits -Check.

Die richtige Ergänzung für gesetzlich versicherte

Als Mitglied einer gesetzlichen Krankenversicherung sind Sie immer mehr von Leistungseinschränkungen und Eigenbeteiligungen betroffen. Wird diese lückenhafte Absicherung noch Ihren Ansprüchen an die medizinische Versorgung gerecht?

Dieser Check zeigt Ihnen wo Ihre persönlichen Versorgungsschwerpunkte liegen und wie Sie diese in Ergänzung zu Ihrem gesetzlichen Schutz am besten absichern.

Um Ihnen einen persönlichen Vorschlag erstellen zu können, benötigen wir folgende Angaben:

❑ Herr ❑ Frau

Name: / Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ gewünschter Versicherungsbeginn:_____ _____
TT.MM.JJJJ TT.MM.JJJJ

Sie haben im folgenden die Möglichkeit anhand eines Checks Ihren persönlichen Absicherungsbedarf zu ermitteln.

Kreuzen Sie an, was für Sie in Frage kommt

	Ja	Nein
Sind Sie pflichtversichert?	❑	❑
Welche der folgenden Leistungen sind für Sie im Krankenhaus wichtig?	❑	❑
❑ Einbettzimmer	❑	❑
❑ Zweibettzimmer	❑	❑
❑ Freie Arztwahl (z.B. Chefarzt) und freie Krankenhauswahl	❑	❑
❑ Keine Selbstbeteiligung	❑	❑
Möchten Sie bei Zahnersatz den Eigenanteil reduzieren?	❑	❑
Legen Sie wert auf hochwertigen und finanzierbaren Zahnersatz (z.B. Implantate) und Inlays?	❑	❑
Ist für Sie die Behandlung durch Heilpraktiker wichtig?	❑	❑
Möchten Sie einen Zuschuss zu Ihrer Brille oder den Konta ktlinsen?	❑	❑
Wollen Sie von der gesetzlichen Pflegeversicherung nicht gedeckte Kosten absichern?	❑	❑
Wollen Sie Ihre Einkommenslücke bei Arbeitsunfähigkeit schließen? (Bei längerer Arbeitsunfähigkeit erhalten Arbeitnehmer maximal 90% des Nettoe ntgeltes als Krankengeld. Davon werden weitere 13,85% Sozialversicherungsbeiträge abgezogen.)	❑	❑

Wenn „Ja“ angekreuzt haben, bitte Nettoeinkommen in EUR angeben ....EUR

....
Ort/Datum

.....
Unterschrift

Faxnummer:
06103/3880-02

Postanschrift:
ProfiConcept, Otto-Hahn-Str. 31-33, 63303 Dreieich