

Ihr persönlicher Wunschzettel Krankenvollversicherung



- Freie Arztwahl
- Heilpraktiker
- Psychotherapie
- Einbettzimmer
- Mehrbettzimmer
- Zahnersatz über 70%
- Zahnersatz über 50%
- ohne SB
- bis zu 600 Euro SB
- bis zu 1.200 Euro SB
- bis zu 3.000 Euro SB

Beitragsentlastung im Alter:

in Höhe von:

Verdienstaussfall:

ab Tag:

in Höhe von:

Pflegezusatzversicherung:

Pflegestufen:

in Höhe von:

Persönliche Angaben:

Name	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>
Beginn	<input type="text"/>
Über JAE seit	<input type="text"/>
Vorversicherer	<input type="text"/>
Größe	<input type="text"/>
Gewicht	<input type="text"/>
Sehhilfe	<input type="text"/>
Anzahl fehlende Zähne	<input type="text"/>

Vorerkrankungen:

Ambulante Behandlungen in den letzten 3 Jahren:

Diagnose

Datum von/bis

Operationen

Allergien

Stationäre Behandlungen in den letzten 5 Jahren:

Diagnose

Datum von/bis

Operation