

Ihr persönlicher Wunschzettel Krankenzusatzversicherung



- Zuzahlungen (Praxisgebühr, Arzneien etc.)
- Sehhilfen
- Schutzimpfungen
- Heilpraktikerleistungen
- Ambulante Zusatzleistungen (IGL)
- Vorsorgeuntersuchungen
- Ambulante Operationen
- Stationäre Leistungen (1 oder 2 Bett Zimmer)
- Auslandsreisen
- Zahnersatz Basis-Schutz
- Zahnersatz Top-Schutz

Option auf Vollversicherung

- gewünscht nicht gewünscht

Verdienstaufschlag:

ab Tag:

in Höhe von:

Pflegezusatzversicherung:

Pflegestufen:

in Höhe von:

Persönliche Angaben:

Name

Geburtsdatum

Beruf

Beginn

Bruttolohn

Nettolohn

Größe

Gewicht

Sehhilfe

Anzahl fehlende
Zähne

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