

Fragebogen Optimierungsvorschlag Krankenversicherung



Bitte senden Sie uns diesen Fragebogen mit einer **Kopie Ihrer aktuellen Police** (Scan/Foto) an krankenkasse@rothgygax.ch.

Versicherungsnehmer

Titel / Vorname / Name

Adresse

PLZ / Ort

Geburtsdatum

Telefonnummer & Erreichbarkeit

E-Mail-Adresse

Modell

- Normale Grundversicherung
 Hausarztmodell (Einsparung bis 10 %)

- Telefonmodell (Einsparung bis 15 % - unsere Empfehlung)
 HMO-Modell (Einsparung bis 15 %)

Hausarzt / HMO-Zentrum

Grundversicherung

Franchise

- 300.- 1'000.- 1'500.-
 2'000.- 2'500.-

Unfallrisiko

- mit Unfall ohne Unfall

Trennung der Grund- und Zusatzversicherung

- nein ja, sofern für Einsparungen vorteilhaft

Ambulante Zusatzversicherungen – Was ist Ihnen wichtig?

- | | | | |
|------------------------|---|--------------------------|---|
| Fitnesscenter-Abo | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Nichtpflichtmedikamente | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Brillen, Kontaktlinsen | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Alternative Heilmethoden | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Deckung im Ausland | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Transportkosten | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |
| Zahnspangen | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein | Zahnversicherung | <input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein |

Spitalversicherung

- Allgemeine Abteilung Private Abteilung
 Halbprivate Abteilung Flexible Spitalversicherung

Waren Sie in den letzten 5 Jahren gesund oder hatten Sie:

Operationen

Unfälle

Regelmässige Medikamente

Krankheiten, Arztbesuche

Allgemeine Fragen

Abneigung gegen eine Krankenkasse

Gewünschte Einsparung pro Jahr

- Ich habe Fragen oder möchte eine persönliche Beratung. Bitte rufen Sie mich an.

Bemerkungen

Roth Gygax & Partner AG
Moosstrasse 2
3073 Gümligen

☎ 031 959 35 50
info@rothgygax.ch
www.rothgygax.ch