

Optimieren Sie Ihre Krankenversicherung mit Sonderkonditionen für Ärzte

In unserem strukturierten Beratungskonzept suchen wir für Sie und Ihre Familie nach Optimierungspotential in Ihrer Krankenversicherung. Folgende Schwerpunkte prüfen wir:

- Wahl des richtigen **Versicherungsmodells** (HMO-, Hausarzt-, Telefonmodell)
- Versicherung bei einer Kasse mit einem **ausgezeichneten Preis-Leistungs-Verhältnis**
- Berechnung der passenden **Franchise**
- Prüfung einer **Aufteilung der Grund- und Zusatzversicherung**
- **Flexible Spitalzusatzversicherung** als Alternative zur Halbprivat oder Privat-Deckung
- Anpassung der **ambulanten Deckungen** an Ihre Bedürfnisse
- Möglichkeit von **Vorzugskonditionen** für Mitglieder von FMH Services

KRANKENVERSICHERUNG



Ich möchte einen Optimierungsvorschlag für meine Krankenversicherung (bitte Kopie der aktuellen Police beilegen)

| | | |
|--|---|--|
| Gewünschte Deckung | <input type="checkbox"/> Allgemeine Spitalabteilung | <input type="checkbox"/> Halbprivate Spitalabteilung |
| | <input type="checkbox"/> Private Spitalabteilung | <input type="checkbox"/> Flexible Spitalversicherung |
| Gewünschter Versicherer | <input type="checkbox"/> Bitte suchen Sie für mich das beste Angebot aus ODER | |
| | <input type="checkbox"/> Atupri | <input type="checkbox"/> CSS-Gruppe |
| | <input type="checkbox"/> Helsana-Gruppe | <input type="checkbox"/> innova |
| | <input type="checkbox"/> KPT | |
| Folgende Deckungen sind mir wichtig: | <input type="checkbox"/> Deckung im Ausland | <input type="checkbox"/> Komplementärmedizin |
| | <input type="checkbox"/> Freie Arztwahl | <input type="checkbox"/> Transportkosten |
| | <input type="checkbox"/> Freie Spitalwahl | <input type="checkbox"/> Zahnspange |
| | <input type="checkbox"/> Fitnesscenter-Abo | <input type="checkbox"/> Brille / Kontaktlinsen |
| | <input type="checkbox"/> Nichtpflichtmedikamente | <input type="checkbox"/> Vorsorgeuntersuchungen |
| Sind Sie mit einer Trennung der Grund- und Zusatzversicherungen einverstanden? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Kommt für Sie ein alternatives Versicherungsmodell in Frage? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| Bemerkungen | <hr/> | |

Ich möchte eine persönliche Beratung. Bitte rufen Sie mich an.

Vorname / Name _____

Adresse _____

PLZ / Ort _____

Telefon Privat / Geschäft _____

Beste Zeit für einen Anruf _____

E-Mail-Adresse _____

INSURANCE

Roth Gyga & Partner AG
 Moosstrasse 2, 3073 Gümligen
 Tel. 031 959 50 00 - Fax 031 959 50 10
 mail@fmhinsurance.ch - www.fmhinsurance.ch

Die Roth Gyga & Partner AG ist ein von der FMH Services Genossenschaft empfohlenes, rechtlich und wirtschaftlich selbstständiges Beratungsunternehmen.