



Checkliste zur Offertenerstellung

Kombi-Krankenversicherung-Grenzgänger (Swica + dt. Zusatz)

Anfragen bitte immer an Antrag@allves.com

Persönliche Angaben

Name _____
 Strasse _____
 Geburtsdatum _____
 Nationalität _____
 Berufliche Tätigkeit _____
 Vorversicherung _____
 E-Mail _____

Vorname _____
 PLZ, Ort _____
 ledig verheiratet
 männlich weiblich
 Arbeitgeber _____
 Grenzgänger seit/ab _____
 Telefon _____

Zusatz-Versicherung Deutschland:

UKV DKV SDK Inter Allianz Barmenia Nürnberger _____
 Stationärer Zusatz 1-Bett 2-Bett
 Zahn Zusatz
 Pflege Zusatz Tagessatz _____ €
 Ambulanter Zusatz
 Krankentagegeld Tagessatz _____ €
 Krankenhaustagegeld Tagessatz _____ €

Persönliche Angaben Partner/in und Familienmitglieder:

Name _____
 Geburtsdatum _____

Vorname _____
 männlich weiblich

Persönliche Angaben Kinder:

Name _____
 Geburtsdatum _____

Vorname _____
 männlich weiblich

Name _____
 Geburtsdatum _____

Vorname _____
 männlich weiblich

Name _____
 Geburtsdatum _____

Vorname _____
 männlich weiblich

Hinweis

Mit der Übermittlung meiner Daten an Allves-Kooperationspartner erkläre ich mich einverstanden.

Datenschutz

Gestützt auf Artikel 13 der schweizerischen Bundesverfassung und die datenschutzrechtlichen Bestimmungen des Bundes (Datenschutzgesetz, DSG) sowie der deutschen Datenschutzgrundverordnung der EU (DSGVO) hat jede Person Anspruch auf Schutz ihrer Privatsphäre sowie auf Schutz vor Missbrauch ihrer persönlichen Daten. Wir halten diese Bestimmungen ein. Persönliche Daten werden streng vertraulich behandelt und weder an Dritte verkauft noch weitergegeben.

Ort und Datum _____
 Tippgeber _____

Unterschrift Kunde _____