



## Checkliste zur Offertenerstellung

### Kombi-Krankenversicherung-Grenzgänger (KVG + dt. Zusatz)

Anfragen bitte immer an [Antrag@allves.com](mailto: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 \_\_\_\_\_