

# 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 \_\_\_\_\_

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

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