

# ANGEBOTSANFORDERUNG "Private Krankenvollversicherung"

an SüGa GmbH, Hauptstr. 43, 08294 Löbnitz, Fax 03771 - 33 256, [info@suega.de](mailto:info@suega.de), Tel 03771 - 300 400

Falls Sie ein Angebot für eine Private Krankenvollversicherung wünschen, verweisen wir Sie zunächst auf unsere Webseite [www.easy-PKV.de](http://www.easy-PKV.de). Dort finden Sie einen Tarifrechner, der Ihnen zwei von vielen Hundert möglichen Angeboten sofort und ohne jegliche Datenspeicherung ausgibt.

Bedienungshinweis:

Sie geben Ihr Geburtsdatum, den gewünschten Beginn, Ihren jetzigen PKV-Beitrag (incl. Pflege) und Ihre derzeitige Selbstbeteiligung ein.

Die anschließende Berechnung gibt Ihnen zwei Tarife aus, die in ihrer Art einzigartig sind.

Klicken Sie den Sie interessierenden Tarifvorschlag an.

Sie erhalten sofort eine Gegenüberstellung Ihres jetzigen Tarif mit dem Zieltarif. Sie sehen, wie sich Ihr finanzielles Risiko ändert und welche Einsparungen bzw. welcher Mehraufwand nötig sind. Außerdem wird ausgewiesen, welche Ergebnisse die Anlage der eingesparten Beiträge bis zum Rentenalter (65) ergäbe.

Sie können dann die Angebotsanfrage ausfüllen und dort Hinweise zu Ihrem persönlichen Risikoprofil eingeben, z.B. für Tarife auch mit niedriger Selbstbeteiligung.

Wenn Sie den Umweg über easy-PKV.de scheuen, können Sie hier Ihre Daten eingeben:

Datum der Anfrage:

VN Name, Vorname

m

w

Adresse, bitte mit Straße und PLZ / Ort

eMail und Telefon für Rückfragen

Geburtsdatum

Beruf/Tätigkeit

Berufsstatus

Selbständige / Freiberufler

Angestellte

Beamte

sonstige

Private KV

bei

Tarif

seit

Monatsbeitrag incl. Pflege

bei jährlicher SB von

derzeitige Absicherung

Freiwilliges Mitglied in gesetzlicher KV

keine Versicherung seit

zuletzt versichert bei PKV / GKV?

Existenzgründer bzw. erstmals Privat versicherbar ab

Beginn

01.

20

Zahlweise

monatlich

quartalsweise

halbjährlich

jährlich

Bemerkungen (ggf. gesundheitliche Probleme oder Mitversicherung weiterer Personen)

**Wie haben Sie von uns erfahren?**

- überregionale Tageszeitung
- lokale Tageszeitung
- Fachzeitschriften
- Anzeigenblätter
- durch Bekannte
- durch Suchmaschinen im Internet
- Auslage in meiner Arztpraxis bzw. Apotheke
- sonstiges/Empfehlung von:
- Anfrage von www.suega.de

Hiermit bitte ich Sie um ein kostenloses und unverbindliches Angebot gemäß den obigen Angaben. Ich erhalte in den nächsten Tagen ein ausführliches Angebot und die Beratungsdokumentation auf dem Postwege. Dort beigefügt ist ein Freiumschlag für die Rücksendung.

**Ich weiß, dass mit der Rücksendung des Antrages noch kein Versicherungsschutz besteht.**



EINVERSTANDEN



NICHT EINVERSTANDEN

Wenn Sie auf "Abschicken" klicken, wird Ihre Anfrage mit Ihrem Mailprogramm per eMail versandt. Es erfolgt keine automatische Sendebestätigung! Wir werden uns kurzfristig mit Ihnen in Verbindung setzen.

Ab\_schicken

Zur\_ücksetzen