

A&P Acklin und Partner  
Henauerstrasse 7  
Postfach 349  
9244 Niederuzwil

T +41 71 983 38 58  
M info@acklin-partner.ch  
W www.acklin-partner.ch



## BEDARFSAUFNAHME KRANKENVERSICHERUNG

### KUNDE

Name: .....

Adresse: .....

Telefonnummer: .....

E-Mailadresse: .....

Krankenkasse KVG: .....

Krankenkasse VVG: .....

Prämien: .....

Modell: .....

Allgemein / Flex / HP / Privat: .....

### PERSONEN

	Person 1	Person 2	Person 3
Name:	.....	.....	.....
Geburtsdatum:	.....	.....	.....
Franchise:	.....	.....	.....
m./o. Unfall:	.....	.....	.....
Hausarzt:	.....	.....	.....
Gesundheitskosten:	.....	.....	.....

	Person 4	Person 5	Person 6
Name:	.....	.....	.....
Geburtsdatum:	.....	.....	.....
Franchise:	.....	.....	.....
m./o. Unfall:	.....	.....	.....
Hausarzt:	.....	.....	.....
Gesundheitskosten:	.....	.....	.....

### BEDARFSAUFNAHME

KVG-Modell:	<input type="checkbox"/> Frei	<input type="checkbox"/> Hausarzt	<input type="checkbox"/> HMO	<input type="checkbox"/> Callmed
Spitaldeckung:	<input type="checkbox"/> Ganze CH			
Arztwahl	<input type="checkbox"/> Allgemein	<input type="checkbox"/> Flex	<input type="checkbox"/> HP	<input type="checkbox"/> Privat
Komplementärmedizin	<input type="checkbox"/> sehr wichtig	<input type="checkbox"/> wichtig	<input type="checkbox"/> unwichtig	
Brille/Linse:	<input type="checkbox"/> sehr wichtig	<input type="checkbox"/> wichtig	<input type="checkbox"/> unwichtig	
Fitness-Abo:	<input type="checkbox"/> sehr wichtig	<input type="checkbox"/> wichtig	<input type="checkbox"/> unwichtig	

