

## Anfrageformular - Gruppen-Krankenversicherung für Mitglieder der Ärztekammer für Wien

Nachname ..... Vorname .....

Titel .....  weiblich  männlich

Fachrichtung .....  angestellt  niedergelassen

Privatadresse .....

E-Mail .....

Telefon ..... Fax .....

Personen	Geb.Datum (TT MM JJJJ)	Geschlecht	Mitglied Wr. ÄK	ÖGK/SVS KFA	BVAEB	ohne gesetzl. KV
Ärztin / Arzt	.....	Ow / Om	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Partner*in	.....	Ow / Om	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
1. Kind	.....	Ow / Om	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
2. Kind	.....	Ow / Om	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
3. Kind	.....	Ow / Om	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
4. Kind	.....	Ow / Om	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Person ..... hat eine Krankenversicherung Polizze Nr.....  
bei der  Allianz  Donau  Generali  Merkur  Wr.Städtische  Uniqa.

### Tarife / Optionen

#### mit gesetzl. Krankenversicherung

- Sonderklasse-Tarif
- Kombitarif (Sonderklasse + ambulante Arztkosten)

#### Ergänzungstarife:

- Einbettzimmer-Tarif
- ambulanter Privatarzt-Tarif (Arztkosten, Medikamente, Sehbehelfe, Physiotherapien)
- Reisetarif
- Zahntarif
- Wellness-Tarif
- Baby-Option

#### ohne gesetzl. Krankenversicherung

- Ersatz einer gesetzl. Krankenversicherung
- mit Sonderklasse
- ohne Sonderklasse

#### Ergänzungstarife:

- ambulanter Ergänzungstarif (Abdeckung des 20%igen Selbstbehalts f. ambulante Leistungen)
- Einbettzimmer-Tarif (nur f. Var. mit Sonderklasse)
- Reisetarif
- Wellness-Tarif
- Baby-Option

### So kommen Sie zu Ihrer Berechnung bzw. zu einem Beratungstermin

per Post benefit consulting gmbh, 1010 Wien, Krugerstraße 13/4. OG  
per Fax (01) 532 56 66 – 22  
per E-Mail spezialprodukte@benefit.at

Wunschtermin für eine Beratung am ...../...../..... um .....Uhr