

Offertanfrage

Bitte senden Sie eine Offerte an:

(anstelle dieses Formulars können Sie uns auch Kopien der bestehenden Versicherungen zustellen. Wichtig ist das Geburtsdatum zu ergänzen)

	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr
Name, Vorname	<input type="text"/>	
Strasse, Nummer	<input type="text"/>	
PLZ, Ort	<input type="text"/>	
Telefon Privat	Telefon Geschäft	<input type="text"/>
E-Mail	<input type="text"/>	

Für folgende Familienmitglieder:

Name	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
männlich/weiblich	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m	<input type="checkbox"/> w <input type="checkbox"/> m
Geb.-Datum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Grundversicherung/Franchise* mit Unfalldeckung	<input type="checkbox"/> Fr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Fr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Fr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Fr. <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> Fr. <input type="text"/>
trad. (t)/myDoc (m)/HMO (h)*	<input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> h	<input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> h	<input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> h	<input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> h	<input type="checkbox"/> t <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> h

Zusatzversicherungen

DIVERSA/DIVERSA^{plus}* diversa plus diversa plus diversa plus diversa plus diversa plus

NATURA/NATURA^{plus}* natura plus natura plus natura plus natura plus natura plus

Spitalversicherung

PE 3 allgemein*

PE 2 halbprivat/Franchise* Fr.

PE 1 privat/Franchise* Fr.

Spital LIBERO*

ACCIDENTA Unfallversicherung für Tod und Invalidität*	Tod Fr. <input type="text"/>	Tod Fr. <input type="text"/>	Tod Fr. <input type="text"/>	Tod Fr. <input type="text"/>	Tod Fr. <input type="text"/>
	Inv. Fr. <input type="text"/>	Inv. Fr. <input type="text"/>	Inv. Fr. <input type="text"/>	Inv. Fr. <input type="text"/>	Inv. Fr. <input type="text"/>

TIKU Krankheit- u. Unfallversi- cherung für Tod und Invalidität*	Tod Fr. <input type="text"/>	Tod Fr. <input type="text"/>	Tod Fr. <input type="text"/>	Tod Fr. <input type="text"/>	Tod Fr. <input type="text"/>
	Inv. Fr. <input type="text"/>	Inv. Fr. <input type="text"/>	Inv. Fr. <input type="text"/>	Inv. Fr. <input type="text"/>	Inv. Fr. <input type="text"/>

Zahnpflegeversicherung Variante Variante Variante Variante Variante

Andere Versicherungswünsche:

* Detailangaben siehe Rückseite

Produktbeschrieb siehe Leistungsübersicht

Senden Sie diese Anfrage per Fax, E-Mail oder Post (portofreies Antwortcouvert) an: Schweizerischer Kaderverband, Zentralsekretariat, Museumstrasse 33, 9000 St. Gallen, Telefon 071 245 84 25, Fax 071 245 97 08, info@kaderverband.ch

Detailangaben

Grundversicherung Franchisemöglichkeiten:

Erwachsene ab 19 Jahre	Fr. 300.-	Fr. 500.-	Fr. 1'000.-	Fr. 1'500.-	Fr. 2'000.-	Fr. 2'500.-	
Kinder 0 – 18 Jahre	Fr. 0.-	Fr. 100.-	Fr. 200.-	Fr. 300.-	Fr. 400.-	Fr. 500.-	Fr. 600.-

Hausarztmodell myDoc

Bis zu 17 % Ersparnis mit Hausarztmodell myDoc, wenn Sie immer zuerst Ihren Hausarzt konsultieren (Ausnahme: Notfälle).

HMO

Der Unterschied zur obligatorischen Krankenpflegeversicherung (OKP) besteht darin, dass Sie für eine medizinische Versorgung immer zuerst Ihren HMO-Arzt konsultieren. Ausser in Notfällen, bei Arztbesuchen im Ausland, für gynäkologische Vorsorgeuntersuchungen, bei geburtshilflicher Betreuung sowie bei Augenarztbesuchen für die Verordnung von Brillen oder Kontaktlinsen. Mit HMO können Ihre Prämien bis zu 30 % reduziert werden.

BENEFIT

Schliessen Sie Ihre Grundversicherung bei der CONCORDIA ab. Ergänzen Sie diese mit DIVERSA und NATURA sowie einer Spitalversicherung – und schon profitieren Sie von **attraktiven Rabatten** im ersten Jahr bei den Zusatzversicherungen, gestuft nach Alter:

- 0-15 Jahre: 100 %
- 16-40 Jahre: 50 %
- ab 41. Altersjahr: 25 %

Diese Rabatte sind kumulierbar mit anderen Prämienvergünstigungen wie myDoc, HMO und Kollektivversicherungen.

DIVERSA/DIVERSA^{plus}

- Leistungen, die über die OKP hinausgehen: Deckung im Ausland; Beiträge an Brillen, Impfungen, Zahnkorrekturen usw.
- Variante DIVERSA^{plus}: Mehrleistungen im Vergleich zu DIVERSA

NATURA/NATURA^{plus}

- Beiträge an alternative Behandlungsmethoden/Förderung von Gesundheit und Fitness
- Variante NATURA^{plus}: Mehrleistungen im Vergleich zu NATURA

PE 3 allgemein

- Freie Spitalwahl in der ganzen Schweiz
- Mehrbettzimmer

Spitalversicherung Franchisemöglichkeiten für halbprivat oder privat

Fr. 0.-	Fr. 1'000.-	Fr. 2'000.-
Fr. 3'000.-	Fr. 5'000.-	Fr. 10'000.-

Spital LIBERO

Wahl der Abteilung erst bei Spitaleintritt. Freie Arzt- und Spitalwahl in der ganzen Schweiz.

Der Selbstbehalt pro Kalenderjahr beträgt:

- Fr. 0.- bei der Wahl der allgemeinen Spitalabteilung
- 20 %, max. Fr. 2'000.-, bei der Wahl der halbprivaten Spitalabteilung
- 35 %, max. Fr. 4'000.-, bei der Wahl der privaten Spitalabteilung

Der Selbstbehalt gilt pro Versicherungspolice, wird also für alle Familienmitglieder zusammen summiert.

ACCIDENTA

Mit ACCIDENTA verbessern Sie Ihren Versicherungsschutz bei Tod und Invalidität infolge eines Unfalls.

TIKU

Mit TIKU, der Invaliditäts- und Todesfallversicherung der CONCORDIA, schützen Sie sich und Ihre Familie gegen die schwerwiegenden wirtschaftlichen Folgen einer Krankheit oder eines Unfalls.

Zahnpflegeversicherung

Deckung pro Jahr:

Variante 1:	50 %, bis max. Fr. 500.-
Variante 2:	50 %, bis max. Fr. 1'000.-
Variante 3:	75 %, bis max. Fr. 1'500.-
Variante 4:	75 %, bis max. Fr. 2'000.-

Detaillierte Leistungs- und Rabattangaben finden Sie unter www.kaderverband.ch.



Schweizerischer Kaderverband

Schweizerischer Kaderverband
Zentralsekretariat
Museumstrasse 33
9000 St. Gallen
Tel. 071 245 84 25
Fax 071 245 97 08
www.kaderverband.ch
info@kaderverband.ch