



Private Krankenversicherung Gruppenvertrag!



Steigen die Beiträge Ihrer Krankenversicherung und Sie suchen eine Alternative?

Durch einen mit der **HALLESCHER** bestehenden Gruppenversicherungsvertrag steht Ihnen ein außergewöhnlich flexibles Tarifprogramm zur Verfügung – profitieren Sie von weiteren Extra-Vorteilen:

- **Bis zu 15% günstigere Beiträge als in der Einzelversicherung**
- **Ebenso günstige Beiträge auch für Ehegatten/Lebensgefährten und Kinder**
- **Bereits bei der HALLESCHER bestehende Verträge können in den Gruppenvertrag umgestellt werden**
- **Keine Wartezeiten, keine Beiträge für die KV der Rentner bei Auszahlung einer betrieblichen Altersversorgung**



- Wenn Sie über der Versicherungspflichtgrenze liegen und/oder als freiwilliges Mitglied in der „Gesetzlichen“ versichert sind, vergleichen Sie einfach mal Ihren monatlichen Beitrag mit dem Angebot der **HALLESCHER**.
- Sind Sie Pflichtmitglied in der gesetzlichen Krankenversicherung, dann bietet Ihnen die **HALLESCHER** über ihre Zusatzversicherung eine sinnvolle Ergänzung Ihres Versicherungsschutzes.
- Auch wenn für Sie bereits bei einer anderen Versicherung eine private Krankenversicherung besteht, sollten Sie das Angebot der **HALLESCHER** Krankenversicherung mit Ihrem monatlichen Beitrag vergleichen.



2007 zum 9. Mal in Folge

Fordern Sie Ihr unverbindliches Angebot bei uns an:

Zu versichernde Person:		Z. Zt. Versichert		Angebot:	
Name, Vorname	Geburtsdatum	bei / seit	Beitrag	Voll / Zusatz	
_____	geb. _____ <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	geb. _____ <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	geb. _____ <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	_____	_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Voll-Versicherung		Zusatz-Versicherung	
<input type="checkbox"/> Komfortabsicherung	max. Selbstbeteiligung ca. _____ €	<input type="checkbox"/> Restkostenabsicherung zur Gesetzlichen Krankenversicherung (einschl. Zahnersatz)	
<input type="checkbox"/> Basisabsicherung	max. Selbstbeteiligung ca. _____ €	<input type="checkbox"/> Stationäre Heilbehandlung	
<input type="checkbox"/> Krankentagegeld: _____ € pro Tag	ab dem _____ Krankheitstag	<input type="checkbox"/> Einbett- /Zweibettzimmer / Privatarzt	
<input type="checkbox"/> Krankenhaustagegeld: _____ € pro Tag	<input type="checkbox"/> Pflegezusatz	<input type="checkbox"/> Mehrbettzimmer	

FAXANTWORT an 0511 - 62 00 18

- Senden Sie mir ein Angebot **Private Krankenversicherung-Gruppenvertrag**
- Ich bin bereits privat krankenversichert (eine Kopie meines aktuellen Vertrages liegt bei) und habe Interesse, den Beitrag durch einen möglichen Gruppenvertrag zu reduzieren.



Absenderangaben (bitte vollständig ausfüllen!):

Name, Vorname:.....

Geburtsdatum:..... m w

Firma/Stempel:.....

Straße:.....

PLZ / Ort:.....

Telefon / FAX:.....

Mobil:.....

eMail:.....

Tel: 0511 - 66 38 39
 Fax: 0511 - 62 00 18
 eMail: info@recura.de
www.recura.de

