

Die Gesundheit ist das höchste Gut

und sollte umfassend abgesichert werden.

Erwachsener

Vorname _____ Name _____ Geburtsdatum _____

Berufstatus angestellt selbstständig freiberuflich Berufsbezeichnung _____

Monatliches Bruttoeinkommen _____ Monatliches Nettoeinkommen _____

Wohnort oder Arbeitsstätte in Sachsen oder Thüringen? Ja Nein

Kind

Vorname _____ Name _____ Geburtsdatum _____

**Absicherung hat höchste Priorität!
Denn jeder hat nur eine Gesundheit.**

Ambulant

- Heilpraktiker, Naturheilverfahren
- Sehhilfe, Laserkorrektur
- Vorsorge, Reiseimpfungen
- Hilfsmittel (z. B. Hörgeräte & Prothesen)
- GKV-Zuzahlungen
- Privatpatient, Kostenerstattungsprinzip

Stationär

- 1-Bett-Zimmer
- 2-Bett-Zimmer
- Chefarzt
- Krankenhaustagegeld

Zahn

- Hochwertiger Zahnersatz (75 % bis 90 %)
- Zahnbehandlungen
- Professionelle Zahnreinigung

Krankentagegeld ab Tag _____

- Lebensstandard und Zahlungsverpflichtungen absichern

Pflege

- Pflegestufe: 3 / 2 / 1
- Pflegestufe: 0 (Demenz)
- Beitragsbefreiung bei Pflege
- Ausschließlich stationäre Pflege

Gesetzliche Krankenversicherung

- Bonusmodelle: Mehrere hundert Euro pro Jahr direkt auf Ihr Konto möglich
- günstiger Beitragssatz

Ambulant

- Sehhilfe
- Vorsorge
- Heilpraktiker, Naturheilverfahren
- Privatpatient, Kostenerstattungsprinzip

Stationär

- 1-Bett-Zimmer
- 2-Bett-Zimmer
- Chefarzt
- Krankenhaustagegeld

Zahn

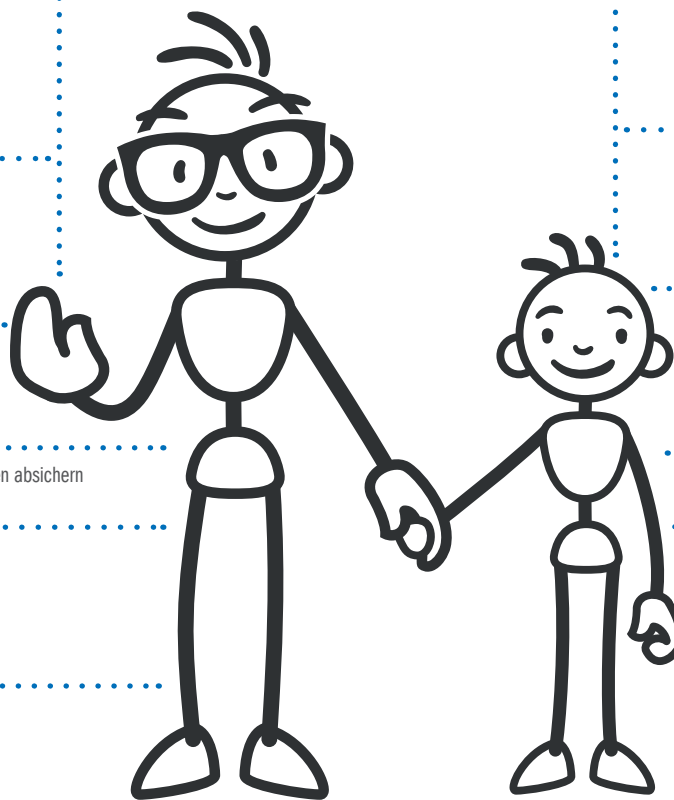
- Kieferorthopädie (KIG Stufen 1-2)
- Kieferorthopädie (KIG Stufen 3-5)
- Zahnersatz
- Zahnbehandlung

Pflege

- Pflegerisiko ist altersunabhängig

Gesetzliche Krankenversicherung

- Bonusmodelle: Mehrere hundert Euro pro Jahr direkt auf Ihr Konto möglich
- Extra Sonderbonus für Kinder, mehrere tausend Euro pro Kind möglich
- günstiger Beitragssatz



Aktuelle Gesundheits- und Absicherungssituation Erwachsener

Laufende Behandlungen
Vorerkrankungen / fehlende Zähne
Bestehende Zusatzversicherungen
Aktuelle GKV/Beitragssatz aktuelle GKV
Sonstiges

Aktuelle Gesundheits- und Absicherungssituation Kind

Laufende Behandlungen
Vorerkrankungen / fehlende Zähne
Bestehende Zusatzversicherungen
Aktuelle GKV/Beitragssatz aktuelle GKV
Sonstiges

Lücken und Risiken der GKV

- **Ambulant:** Leistungen bspw. für Sehhilfen, diverse Vorsorgeuntersuchungen und Heilpraktiker nur gegen private Zuzahlungen!
- **Stationär:** Ein Spezialist kann Leben retten. Keine freie Arzt- und Krankenhauswahl!
- **Zahn:** Ein strahlendes Lächeln bekommt man nicht geschenkt!
- **Kieferorthopädische Behandlung (KFO):** Eine KFO kostet je nach Aufwand und Dauer der Behandlung mehrere tausend Euro.
- **KTG:** Der GKV-Versicherte bekommt ab dem 43. Krankentag nur noch 70% seines Bruttoeinkommens jedoch höchstens 90% des Nettoeinkommens als Krankengeld.
- **Pflegeversicherung:** Das Erbe verschwindet und Kinder haften lt. §1601 BGB für die Pflegekosten der Eltern.

Schlussklärung des Interessenten

Beratungstermin am _____

Ich wurde über die verschiedenen Leistungsbereiche und -inhalte informiert und habe diese verstanden.

Ich bestätige die Richtigkeit der Gesundheitsangaben.

Datum

Ort

 _____
Unterschrift Interessent

Ihr persönlicher easylife care Berater:

Kundeneinwilligung zur Datenverarbeitung nach §§ 4, 4a BDSG

Ich willige hiermit ein, dass meine personenbezogenen Daten (insbesondere auch solche zu meinen finanziellen Verhältnissen und meinem Gesundheitszustand), die ich im Rahmen von Datenaufnahmen, Beratungsdokumentationen, Vertragsabschlüssen oder der Betreuung meiner Verträge gegenüber dem Vertriebsunternehmen/Makler offenbare, bei diesem in einer Datensammlung, insbesondere auch elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Ich willige zudem ein, dass die Gesellschaften, mit denen ich durch Vermittlung des Vertriebsunternehmens/Maklers Vertragsbeziehungen begründe, sämtliche Daten zum Verlauf und zur Entwicklung dieser Verträge über den Maklerpool und mit diesem verbundene Unternehmen an das Vertriebsunternehmen/den Makler sowie etwaige Rechtsnachfolger übermitteln und dass diese von der jeweils datenempfangenden Stelle gespeichert und verarbeitet werden.

Die Speicherung und Verarbeitung soll der Erstellung von Angeboten zum Abschluss von Versicherungs-, Kapitalanlage- und Darlehensverträgen sowie deren anschließender Betreuung dienen. In diesem Zusammenhang willige ich ferner ein, dass meine Daten an nachstehende Dritte elektronisch, fernschriftlich und/oder postalisch übermittelt und von diesen gegebenenfalls gespeichert bzw. weiter bearbeitet werden dürfen:

- mit dem Vertriebsunternehmen/Makler verbundene Handelsvertreter
- Spezialmakler, Maklerpools, mit diesen verbundene Unternehmen und Abwicklungsplattformen

- Versicherungsunternehmen und deren Bevollmächtigte
- Sozialversicherungsträger
- Rechtsanwälte, Steuerberater und Wirtschaftsprüfer.

Voraussetzung für die Übermittlung meiner Daten an einen Empfänger der vorstehenden Kategorie und deren Speicherung bzw. weitere Verarbeitung ist, dass dies entweder der Herbeiführung des Vertragsschlusses, der Erzielung verbesserter Konditionen, der Qualitätskontrolle/-verbesserung, der Antragsprüfung, der Inanspruchnahme notwendiger Zusatzberatung oder dem Erhalt erforderlicher Auskünfte dient.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und widerrufbar. Ich bin jedoch darauf hingewiesen worden, dass eine Verweigerung der Einwilligung bzw. deren Widerruf dazu führt, dass das Vertriebsunternehmen/der Makler die von ihm angebotene Vermittlungs- und Beratungsleistung nicht erbringen kann und eine Folgebetreuung bereits abgeschlossener Verträge nicht mehr gewährleistet ist. Im Falle eines Widerrufs beschränkt das Vertriebsunternehmen/der Makler die Datenspeicherung und/oder Datenübermittlung auf den zur Erfüllung seiner gesetzlichen Pflichten notwendigen Umfang.

Die Einwilligung erfolgt unter dem ausdrücklichen Vorbehalt, dass das Vertriebsunternehmen/der Makler seiner Verpflichtung nachkommt, meine Daten gegen den unbefugten Zugriff durch Dritte zu schützen und diese nicht an Dritte weiterzugeben, die keinen Bezug zu den o.g. Zwecken der Datenverarbeitung haben.

Datum

Ort

 _____
Unterschrift Interessent