

Fragebogen zum **Gruppenvertragsangebot** für die Auslandsrankenversicherung



Notwendige Angaben zur Erstberechnung:

1. **Vorversicherer**

1a Bisheriger Versicherer: _____

1b Bisheriger Preis je Teilnehmer: _____ €/Tag/Monat

1c Laufzeit des bisherigen Vertrages bis: _____

2. **Gewünschter Versicherungsschutz**

Krankenversicherung **q**

Besonderheiten **q** _____

Unfallversicherung **q** max. _____ €

Haftpflichtversicherung **q** max. _____ € SB _____ €

3. **Gruppenstruktur**

Zur Berechnung sind Angaben zur Gruppe erforderlich.
Übersenden Sie uns daher bitte eine

Personenliste (mit Name, Geb.datum, Geschlecht)

Liste anbei **q** **oder**

Personenzahl pro Jahr

Verteilung Erwachsene / Kinder (bis 15 Jahre)

E % _____ K % _____

Geschlechtsverteilung (männlich / weiblich)

m % _____ w % _____

Alter (Durchschnitt / jüngste und älteste Person)

Ø _____ min _____ max _____

4. **Reisedaten**

Aufenthaltsdauer in Tagen (Durchschnitt / max.)

Ø _____ max _____

Aufenthaltsland/-länder

Herkunftsland/-länder

Grund des Aufenthaltes (z.B. Berufsgruppe)

5. **Weitere Informationen**

Gewünschter Abgabetermin für das Angebot

Möglicher Beginn des neuen Rahmenvertrages

Wurden bereits Angebote von Konkurrenz-
unternehmen eingeholt?

r nein

r ja, bei _____

Gesprächspartner bei Care Concept AG

Empfänger:

Care Concept AG

Herrn Frank Brandenburg

Postfach 33 01 51, 53203 Bonn

Faxnr.: 0228 / 977 35-944

E-Mail: vertrieb@care-concept.de

Absender mit Ansprechpartner: