

Per Mail an: [angebot@versicherungsmakler.ac](mailto:angebot@versicherungsmakler.ac)

**Versicherungsmakler:**

Jan Pohl (0030-1000)

<b>Jan Pohl</b> Versicherungsmakler Fachwirt für Finanzberatung (IHK)	Mobil: 0178 - 526 76 45 Tel.: (02 41) 97 90 46 44
Kaiser-Friedrich-Allee 18 52074 Aachen	pohl@versicherungsmakler.ac www.versicherungsmakler.ac
www.vermittlerregister.info	
Versicherungen Nr.: D-6LQ8-VHMG3-85	
Finanzanlagen Nr.: D-F-101-78QH-31	
Immobilendarlehen Nr.: D-W-101-IWTA-82	



**Angebotsanforderung KV Beihilfeversicherung**

Die mit \* gekennzeichneten Felder sind Pflichtfelder

**Angaben Versicherungsnehmer**

Name, Vorname\* \_\_\_\_\_  
Straße, Hausnummer\* \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort\* \_\_\_\_\_  
Geburtsdatum\* \_\_\_\_\_  
Berufsstatus\*  Beamter  Beamtenanwärter  Beamter Bund  
Bundesland: \_\_\_\_\_

**Versicherungsbeginn** \_\_\_\_\_

Geschlecht\* männlich weiblich  
Familienstand \_\_\_\_\_  
Beruf\* \_\_\_\_\_  
Anzahl Kinder\* \_\_\_\_\_  
Beihilfesatz: \_\_\_\_\_ % (falls bekannt)

**Versicherte Person (falls nicht VN)**

	m*	w*	Geburtsdatum*	Beruf*
VP 1 Name, Vorname*	_____	_____	_____	_____
VP 2 Name, Vorname*	_____	_____	_____	_____
VP 3 Name, Vorname*	_____	_____	_____	_____
VP 4 Name, Vorname*	_____	_____	_____	_____

**Gewünschte Absicherung**

**Ambulanter Tarifbereich gewünscht**

Mit Ergänzungsstarifen   
Leistung für Heilpraktiker   
- Heilpraktiker erweitert; inkl. Osteopathie, chinesische Med.  
etc. - Erstattung durch Ärzte   
Erstattung für Vorsorgeuntersuchungen

**Stationärer Tarifbereich gewünscht**

Wahlleistungen Unterkunft 1 Bett / Chefarzt   
2 Bett / Chefarzt   
Leistungen über Gebührenverordnung für Ärzte (GOÄ)   
freie Krankenhauswahl   
Rooming-In (bei Kinder)

**Dentaler Tarifbereich gewünscht**

- Hohe Leistung bei Zahnersatz / Beihilfeergänzungstarife
- Hohe Erstattung Kieferorthopädie (wichtig für Kinder)
- Erstattung über der Gebührenverordnung für Zahnärzte
- Leistung für Implantate

---

---

**Krankenhaustagegeld**

KHT \_\_\_\_\_ € --- für alle VP's

ausdrücklich nicht gewünscht!

*Info: KHT wird in der Angebotserstellung automatisch mit einem Tagessatz von 25€ berücksichtigt; abweichenden Tagessatz eintragen oder ankreuzen wenn nicht gewünscht!*

---

---

**Kurleistung**

- Kurtagegeld \_\_\_\_\_ € = Tagessatz / z.B. 30€  
*oder*
- Kurkosten
- 
- 

**Pflegetagsgeld**

- Erstattung bei Pflegestufe 3
- Leistung auch bei Pflegestufe 1
- Demenzleistung
- Verzicht auf Kündigungsrecht (empfohlen)
- Wartezeitenerlass
- Beitragsbefreiung im Pflegefall

*Info: gesetzliche Leistung bei Pflegestufe III = 1550€ - Härtefall 1918€ → Kosten für Pflegeheim im Schnitt: ca. 3200€ Stand 2016*

---

---

**zusätzliche Bemerkungen / Wünsche / gezielter Gesellschafts- als auch Tarifwunsch:**