

Anforderungsprofil zur privaten Krankenversicherung:

Die Angaben mögen Sie bitte möglichst nach Durchsicht unseres Krankenversicherungsratgebers machen!

I. Grundsätzliches:

Bitte ankreuzen:

- ja**, ich habe den **modus**-Ratgeber zur Privaten Krankenversicherung erhalten
 nein, ich habe den **modus**-Ratgeber zur Privaten Krankenversicherung **nicht** erhalten

II. Meine Erwartungen bezüglich einer Privaten Krankenversicherung:

Bitte geben Sie hier Schulnoten von 1 bis 6

- _____ Beitragsstabilität/Bilanzkennzahlen (Der Versicherer passt die Beiträge im Gegensatz zum Marktschnitt nur sehr moderat an -Vergangenheitsbetrachtung)
- _____ Der Versicherer hat nur 1 Tarifwerk (Das Tarifgebaren eines Versicherers gibt Aufschluss über Fehler in der Versicherungstechnik, sofern mehrere vergleichbare Tarife angeboten werden. Wenn ein „alter“ Tarif nicht mehr wettbewerbsfähig ist, wird einfach ein neuer Tarif aufgelegt)
- _____ Der Versicherer prüft die Gesundheitsangaben sehr genau – strenge Annahmekriterien (sorgt u.a. für Beitragsstabilität)
- _____ Der Versicherer hat keine Nachfinanzierungsvakanzen (z.B. Versicherer verwendet neue Sterbetafeln)
- _____ Know-How im Leistungsmanagement (Hohe Kompetenz der Sachbearbeiter im Leistungsfall)
- _____ Alterungsrückstellungen (je höher, desto geringfügiger sind Beitragsanpassungen)
- _____ Kundenzufriedenheit beim Versicherer (gibt die Quote der Versicherten wieder, die sich bei dem Unternehmen erneut versichern würden)
- _____ Erfolg des Krankenversicherers (wird gemessen am Gewinn, welcher der Versicherer im operativen Geschäft generiert- wichtiger Gradmesser hier: Schadenquote des Versicherers)
- _____ Schlanke Verwaltungs- und Abschlusskosten (wie kostengünstig ein Versicherer mit den Kundengeldern umgeht)

III. Tarifbezogene Bewertungen (bilden die Grundlage für Ihren individuellen und zukünftigen Versicherungsschutz!)

Bitte ankreuzen:

- Der Versicherer zahlt im ambulanten und stationären Bereich auch oberhalb der Gebührenordnung für Ärzte – GOÄ
- Die Selbstbeteiligung gilt nur für den ambulanten Bereich (ggf. auch teilweise im zahnärztlichen Bereich.
- Für die Psychotherapie ist keine Genehmigung seitens des Versicherers erforderlich.
- Der Versicherer grenzt die Heilmittel nicht ein.
- Keine Einschränkungen bei Heil- und Hilfsmitteln
- Der Versicherer erstattet auch Leistungen für alternative Heilbehandlungsmethoden
- Vorsorgeuntersuchungen über dem Niveau der Gesetzl. Krankenversicherung
- Sie erhalten 100% Leistung bei der Direktkonsultation durch Fachärzte (Kein Hausarztmodell)
- Der Versicherer hat eine erfolgsabhängige Beitragsrückerstattung bei Nichtinanspruchnahme von Leistungen
- Logopädie ist mitversichert
- Der Versicherer bietet auch nach 3 Monaten weltweit ohne Einschränkungen Schutz
- Zahneratz- und Inlays-Versorgung
- Sie wünschen freie Krankenhauswahl sowie freie Wahl des Behandlers (mind. 2- Bett- Zimmer und Chefarztbehandlung)

IV: Bitte stellen Sie nun Ihren Versicherungsschutz auf

Name, Vorname

Geburtsdatum

Anschrift

Größe: _____ cm **Gewicht:** _____ kg

Ihre Berufsbezeichnung/ sowie ausgeübte Tätigkeit

angestellt selbstständig

(Besonders wichtig, da bei einem Selbstständigen kein Arbeitgeberanteil getragen wird – dadurch sind höhere Selbstbeteiligungen oftmals sehr effektiv)

Folgende Personen gehören zu Ihrem Haushalt:

Ehegatte: Hat Ihr Ehegatte ein eigenes Versicherungsverhältnis? ja nein

Name, Vorname

Geburtsdatum

Kinder: Sind Ihre Kinder bei Ihrem Ehegatten zu versichern? ja nein

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Name, Vorname

Geburtsdatum

Selbstbeteiligung:

Die jährliche Selbstbeteiligung soll betragen:

optimale Selbstbeteiligung (unter Berücksichtigung der Preiseffizienz sowie Ihres Status')

oder:

bis 500 EUR bis 1.000, EUR bis 1.500 EUR bis 2.000 EUR über 2.000 EUR

Ambulanter Bereich:

Ich wünsche einen Versicherer mit folgenden Leistungsparametern:

- | | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> keine Gebührenordnungsbegrenzung | <input type="checkbox"/> keine versteckten Selbstbeteiligungen |
| <input type="checkbox"/> freie Arztwahl | <input type="checkbox"/> Psychotherapie ohne Genehmigung |
| <input type="checkbox"/> Heilpraktiker-Leistungen | <input type="checkbox"/> Beitragsrückerstattung wird angeboten |

Stationärer Bereich:

- Kassenleistungen (Mehrbett- Zimmer und Belegarzt)
 2-Bett-Zimmer und freie Arztwahl

- 1-Bett-Zimmer und freie Arztwahl
- keine Gebührenordnungsbeschränkung

Zahnärztlicher Bereich:

Zahnbehandlung:

- 80% Erstattung
- 100% Erstattung

Zahnersatz: Anzahl fehlender, nicht ersetzter Zähne (ohne Weisheitszähne) _____

- 50% Erstattung
- 60% Erstattung
- über 75% Erstattung

Sie können sich mit einer Zahnstaffel zu Beginn der Versicherung arrangieren?

- ja nein

Inlays:

- 50% Erstattung
- 75% Erstattung
- 100% Erstattung

Sie können sich mit einer Zahnstaffel zu Beginn der Versicherung arrangieren?

- ja nein

V. Vorerkrankungen:

Welche Vorerkrankungen hatten Sie in den letzten 3 Jahren im ambulanten, den letzten 5 Jahren im stationären Bereich und 10 Jahren im Bereich der Psychotherapie?

(Diese Frage ist besonders wichtig; denn wir kennen die Annahmepolitik der Gesellschaften – geben Ihnen hier viele zeitsparende Informationen.)

Person	Diagnose	Behandlungen bzw. Beschwerden		Welche Medikamente wurden eingenommen?	ausgeheilt? ja/nein/ wenn ja, seit wann?
		von	bis		

Sollte der Platz für Ihre Vorerkrankungen nicht ausreichen, so fügen Sie in gleicher Weise ein Zusatzblatt hinzu.

Sie haben sich für Ihre private Krankenversicherung sehr viel Zeit genommen. Dieses ist auch sehr wichtig. Denn die Krankenversicherung, für die Sie sich letztendlich entscheiden werden, begleitet Sie Ihr weiteres Leben.

Wir, das **modus.team**, werden Ihnen nun gemäß Ihren Vorgaben Angebote zusammenstellen, die Ihren Anforderungen in vollem Umfang gerecht werden.

Bitte unterschreiben Sie diesen wichtigen Fragebogen und lassen Sie uns diesen zukommen. Wir werden uns nach Erhalt der Unterlagen unaufgefordert bei Ihnen melden.

Mit freundlichen Grüßen

Ihr **modus.team**

Datum, Unterschrift

bitte nicht vergessen!!!