

# versicherungs broker

## Dati premio assicurativo

Sesso

Nome

Cognome

Via

Data di nascita //1993

Franchigia FRA-500

PLZ / Ort 1000 Montblesson

Cassa malati selezionata Helsana Zürich

Modello selezionato TAR-HAM BFP\_CP

Premio calcolato 381.00

Permesso di soggiorno

Lingua dell'offerta

Telefono

E-mail

Nome e indirizzo medico di famiglia

# versicherungs broker

## Dati supplementari personali

Scelta dell'ospedale

Quota a carico dell'assicurato in caso di hospitalizzazione

Trattamento del medico primario No

No

No

No

Prende in considerazione metodi di trattamento alternativi No

Viaggia almeno una volta all'anno all'estero No

Desidera aiuti domestici, assistenza domiciliare (Spitex), cure e ausiliari No

Desidera che l'assicurazione copra i costi di salvataggio e trasporto No

Usufruisce di medicinali (anche omeopatici) quando è in malattia No

Necessita di un capitale in caso di invalidità o decesso No

Le mie bollette mediche annuali in media sono

Quale tipo di assicurazione sanitaria sei?

Comunicazioni