

Damit wir Ihnen einen möglichst zielgerichteten Versicherungsvorschlag unterbreiten können, möchten Sie gerne die folgenden Fragen beantworten:

***Ihre Antworten sind unverbindlich, werden vertraulich behandelt und nach Offertstellung vernichtet.***

## zu versichernde Person

1 *Name*

*Vorname*

*Alter*

## sind weitere Personen mitzuversichern?

wenn ja:

2

3

4

...

## Art der gewünschten Versicherung (Zutreffendes anklicken)

*Krankheit Unfall beides*

## gewünschte Leistungen

*Spitalbehandlung*

*ambulante Behandlung*

*Organtransplantation*

*chronische Krankheiten  
und palliative Medizin*

*notfallmässige Evakuation*

*Freie Wahl des Spitals*

## bestehende und geheilte Vorerkrankungen

1

(hier dropdown)

2

...

**Herkunftsland** (Land der Reisepasses, mit welchem Sie unterwegs sind)

**Zielland**, wo Sie hauptsächlich verweilen und Versicherungsschutz benötigen

Reiseländer, in welchen Sie Versicherungsschutz wünschen

**voraussichtliche Dauer** der Versicherung

Ungefähre Anzahl Jahre

oder bis Altersjahr (ca)

**optionale Zusatzversicherungen**

- Zahnbehandlung
- Niederkunft
- Alternativmedizin
- Reiseversicherung  
(Annullationskosten, Verlust von Sachen etc.)
- Auszahlung eines Betrages bei  
Unfalltod oder -invalidität

pro Jahr      pro Ereignis

**bevorzugter Selbstbehalt**

Bitte geben Sie nachstehend unter "BUDGET" an, welche aktuelle und zukünftige **maximale Jahresprämie** Sie **total für alle in diesem Formular erwähnten Personen** zu bezahlen bereit sind *(da Krankenversicherungsprämien wegen des fortschreitenden Alters des Versicherten und wegen der gegenwärtig zu beobachtenden Teuerung im Gesundheitswesen steigende Tendenz haben)*

Budget:                      USD

**bitte retournieren Sie uns das ausgefüllte Formular per e-mail-attachment, damit wir Ihnen einen passenden Vorschlag unterbreiten können.**

Besten Dank für Ihr Vertrauen!  
Team SIO SwissInsuranceOnline GmbH