

Anmeldeformular

Versicherungsdaten

Polizzenummer Ihrer Gesundheitsversicherung

Beginndatum (DD.MM.YYYY)

Persönliche Daten

Vorname

Nachname

Geburtsdatum (DD.MM.YYYY) Adresse : Strasse

Haus Nr.

Stiege

Tür Nr.

Postleitzahl

Ort

Mobiltelefon

E-Mail Adresse

Paketauswahl

Starterpaket 1 2 3 4 (Neugeborene) 5 (Kinder)

Vorsorge Paket 1 2 3 4 5

Hinweis:

Nähere Erklärungen zu den Paketen finden Sie auf der Homepage von Mein Vorsorgecheck. Erwachsene können nur einmalig während der gesamten Vertragslaufzeit das Starter Paket in Anspruch nehmen. Anschließend stehen die Vorsorge Pakete zur Auswahl.

Wie möchten Sie nun fortfahren?

Ich möchte nähere Informationen zu meinem ausgewählten Paket per E-Mail erhalten

Ich möchte angerufen werden und einen Termin vereinbaren

bevorzugter Wochentag:

MO DI MI DO FR

bevorzugte Uhrzeit:

8-10 10-12 12-14 14-16 16-18

Ich möchte zuerst eine telefonische Beratung erhalten

bevorzugter Wochentag:

MO DI MI DO FR

bevorzugte Uhrzeit:

8-10 10-12 12-14 14-16 16-18

Das Formular bitte NICHT schreibgeschützt abspeichern & an allianz@healthstrategy.at senden.