

Checkliste betriebliche Krankenversicherung

1. Unternehmensdaten

Name des Unternehmens/Firma

Gegenstand des Geschäftsbetriebs

Straße

PLZ

Ort

2. Mitarbeiter

Anzahl **gesetzlich** versicherter MA

davon kaufmännische

davon gewerbliche

Anzahl **privat** versicherter MA

davon Auszubildende

davon 450 €-Kräfte

Es wird eine anonymisierte Mitarbeiter-Excel-Liste nach Geschlecht und Geburtsdatum benötigt - wenn möglich mit den Berufsbildern.

3. Vertragsdaten

gewünschter Versicherungsschutz:

- Zahnersatz Zahnbehandlung/-Vorsorge Brille Krankentagegeld
 Auslandsreise Naturheilverfahren ambulante Vorsorge
 stationär (Ein- oder Zweibettzimmer + Chefarztbehandlung) _____

4. Finanzierungsart

- Arbeitgeber (AG) Arbeitnehmer (AN)

5. mtl. Budget je Mitarbeiter

ca. Euro netto inkl. Steuer/SV-Beiträge

6. Weiterleiten zur unverbindlichen Angebotserstellung an SLP-Hamburg:

Faxnummer

E-Mail

7. Ihre Maklerkontaktdaten für Rückfragen

Name des Maklers:

Tel.-Nr.:

E-Mail-Adresse:

Unterschrift Makler oder Firmenkunde