

# Meine Absicherungswünsche für die private Krankenversicherung

Du absolvierst aktuell ein Studium und strebst im Anschluss daran eine berufliche Tätigkeit im öffentlich Dienst an? Als Beamtin bzw. Beamter kann eine private Krankenversicherung aufgrund der Beihilferegelungen für dich eine sehr attraktive Lösung sein. Gerne werten wir schon heute unverbindlich für dich aus, inwieweit eine private Krankenversicherung auf Basis deiner persönlichen Situation und deiner Absicherungswünsche für dich in Frage kommt. Gib uns zu diesem Zweck durch deine Angaben in diesem Bogen gerne vorab einige Hinweise, was dir bei deiner Absicherung wichtig ist. **Solltest du zu den in diesem Bogen genannten Punkten Fragen haben, hinterlass uns einfach an der entsprechenden Stelle einen kurzen Kommentar (Rechtsklick → Notiz hinzufügen).** Gerne werden wir dir dazu im Rahmen deines Beratungstermins detaillierte Informationen geben. Für das Ausfüllen und Zurücksenden des Bogens vielen Dank im Voraus!

## Meine Absicherungspräferenzen



**Grundausrichtung**  
(bitte wähle die zwei  
Eckpunkte aus, die dir  
am wichtigsten sind)

gute Leistungen

geringer Beitrag

hohe Beitragsstabilität

**Allgemein**

- Ergänzung der Beihilfeleistungen
- keine Selbstbeteiligung
- freie Arztwahl/freie Krankenhauswahl
- keine Einschränkungen bei Heil- und Hilfsmitteln
- Leistungen über die Höchstsätze der Gebührenordnungen für Ärzte hinaus
- Erstattung für Sehhilfen
- Kuren
- Psychotherapie
- Vorsorgeuntersuchungen über die gesetzlichen Mindestleistungen hinaus
- Palliativversorgung (Behandlung bei nicht heilbaren Erkrankungen)
- Krankenversicherungsschutz bei Auslandsreisen

<b>Allgemein</b>	<input type="checkbox"/> Ergänzung der Leistungen der Pflegepflichtversicherung <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="text"/>
<b>Ambulant</b>	<input type="checkbox"/> Naturheilverfahren/Alternativmedizin (bspw. Heilpraktiker) <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="text"/>
<b>Stationär</b>	<input type="checkbox"/> Chefarzt/Privatarzt <input type="checkbox"/> Einbettzimmer <input type="checkbox"/> Zweibettzimmer <input type="checkbox"/> Mehrbettzimmer <input type="checkbox"/> Unterbringung in Privatkliniken ohne Einschränkung <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="text"/>
<b>Zahn</b>	<input type="checkbox"/> gute Leistungen bei Zahnersatz <input type="checkbox"/> professionelle Zahnreinigung <input type="checkbox"/> Sonstiges <input type="text"/>
<b>Wunschversicherer</b> (optionale Angabe)	Anbieter <input type="text"/> Gründe für meinen Wunsch <input type="text"/>

Meine Wünsche bezüglich der Mitversicherung von Kindern

Sollen Kinder mitversichert werden?     Ja     Nein

↑  
**Wenn „ja“:** Befülle bitte für jedes deiner Kinder den Bogen „Gesundheitsangaben“ (nutze den entsprechenden Bogen einfach mehrmals) und lade uns bitte zusammen mit dem Bogen Fotos des Kinderuntersuchungshefts in simplr hoch.

Name, Geburtsdatum und Geburtsort der mitzuversichernden Kinder