

## Check-UP

Die Gebühr für den PKV-Check-Up von 178,50 EUR (inkl. 19% MwSt.) werde ich folgendermaßen bezahlen:

	Per Vorabüberweisung		Per PayPal
	Postbank Stuttgart, KTO 50 65 702, BLZ 600 100 70 IBAN: DE63600100700005065702, BIC: PBNKDEFF		

**Hinweis: Fettgedruckte Angaben sind unbedingt erforderlich**

<b>Anrede</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Herr</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Frau</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Beruf</b>	<input type="text"/>
<b>Vorname</b>	<input type="text"/>			<b>Nachname</b>	<input type="text"/>		
<b>Geburtsdatum</b>	<input type="text"/>			<b>Status</b>	<input type="text"/>		
<b>Anschrift</b>	<input type="text"/>				<b>PLZ, Wohnort</b>	<input type="text"/>	
<b>Telefon (Festnetz)</b>	<input type="text"/>			<b>E-Mail</b>	<input type="text"/>		
<b>Versichert bei</b>	<input type="text"/>					<b>seit</b>	<input type="text"/>
<b>verheiratet</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Ja</b>	<input type="checkbox"/>	<b>nein</b>	<input type="checkbox"/>	<b>Versichert bei</b>	<input type="text"/>

<b>Fragen, Zweifel</b>	<input type="text"/>
------------------------	----------------------

**Unterlagen, die beigelegt sind und Informationen, die ich gegeben habe:**

	Versicherungsschein, bzw. Nachtrag neuesten Datums in Kopie
	Die Versicherungsdauer, die ich bei meinem PKV-Anbieter bereits versichert bin
	Die Fragen, die ich in Bezug einen Tarifwechsel und die Beitragsersparnis habe

Formular ausfüllen, ausdrucken und senden an: **oliver beyersdorffer | Versicherungsberater**  
71334 Waiblingen, Korber Str. 6 oder per E-Mail an [service@tarifwechsel24.de](mailto:service@tarifwechsel24.de)

Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Unterschrift