NBZ Neutrales Beratungszentrum

Versicherung Vermögen Vorsorge

Vorgeburtsanmeldung

Name: _____ Vorname der Mutter: _____

Adresse: _____ Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____

Nationalität: _____ Ausländerausweis*: _____

*unbedingt Kopie Ausländerausweis beilegen!

Telefon: _____ Natel: _____

Fax: _____ E-Mail: _____

Voraussichtlicher Geburtstermin Ihres Kindes: _____

Wieviele Personen leben aktuell in Ihrem Haushalt: _____

Angaben Krankenkasse der Mutter:

Aktuelle Kasse in der Grundversicherung (KVG): _____

Franchise: ☐ Fr. 300 ☐ Fr. 500 ☐ Fr. 1000 ☐ Fr. 1500 ☐ Fr. 2000 ☐ Fr. 2500

Berufstätig (min.8Std./Woche): ☐ Ja ☐ Nein

Aktuelle Kasse in der Zusatzversicherung (VVG): _____

Aktuelle Police der Eltern beigelegt : ☐ Ja ☐ Nein _____

Wir möchten kontaktiert werden:

☐ per Post ☐ per Email ☐ per Telefon ☐ Zuhause eine Beratung

NBZ – Neutrales Beratungszentrum
Bösch 43, 6331 Hünenberg
Telefon 058 680 06 06, Telefax 058 680 06 08
www.nbz.ch - office@nbz.ch