

**consilium
diligens** **Ruhestandsplanung
für Ärzte & Zahnärzte**

FAXEN ODER MAILEN SIE UNS BITTE FOLGENDE ANGABEN:

Rückantwort an:



0365- 825 822 2



rm@consilium-diligens.de

Ihr Name:	Ihr Vorname:
Geburtsdatum:	Telefonnummer für die Rückmeldung:
Versicherungsgesellschaft:	in PKV versichert seit:
Tarife: oder <input type="checkbox"/> siehe beiliegender Versicherungsnachtrag	
aktueller Beitrag:	Beitrag ab 1.1.2017 (falls bekannt):

Wir melden uns innerhalb von 72 Stunden bei Ihnen und teilen Ihnen mit, ob eine Optimierung in Ihrem Fall sinnvoll ist.

Vollmacht zur Weitergabe Ihrer KV-Daten an unseren Partner:

Ich bevollmächtige consilium diligens - Ruhestandsplanung für Ärzte und Zahnärzte meine oben genannten Daten an KVOptimal.de GmbH weiterzugeben. Weder consilium diligens noch KVOptimal.de GmbH ist berechtigt, sich mit meiner Versicherung in Verbindung zu setzen. Dies geschieht erst auf meinen Wunsch, wenn ich einen entsprechenden Optimierungsauftrag erteile. Die Daten werden nicht an Dritte weitergegeben.

Ort, Datum

Unterschrift