



**betriebliche**  
Krankenversicherung



**Barmenia**  
Versicherungen



## Betriebliche Krankenversicherung **Analysebogen**

### **Vertriebspartnerangaben**

Name / ggf. Firmierung  
AD-Partner-Nr.  
Ansprechpartner  
Straße, Hausnummer  
PLZ, Ort  
Telefon / Mail

1. Name, Anschrift und Kontaktdaten der Firma / des Unternehmens
2. Branche
3. Anzahl der aktiven Arbeitnehmer (insgesamt)
4. Anzahl der Mitarbeiter, die in der gesetzlichen Krankenversicherung versichert sind
5. Anzahl der gesetzlich krankenversicherten Mitarbeiter, die in der Barmenia bKV krankenversichert werden sollen<sup>1</sup>
6. Anzahl der Mitarbeiter, die in der privaten Krankenversicherung versichert sind<sup>1</sup>
7. Anzahl der privat krankenvers. Mitarbeiter, die in der Barmenia Opti5-Rente versichert werden sollen<sup>1</sup>

<sup>1</sup> ohne Aushilfen, geringfügig Beschäftigte oder befristete Arbeitsverhältnisse

Bessere Lösungen für den Mittelstand.  
**Kompetenzcenter Firmenkunden**  
Experten-Tel. 0202 438-3995  
[kompetenzcenter-firmenkunden@barmenia.de](mailto:kompetenzcenter-firmenkunden@barmenia.de)



**8. Welche Produkte sollen versichert werden?**

**Gutschein-Lösungen** (nur obligatorisch)

- ... ambulante Vorsorge-Checks ..... – Vorsorge-Gutscheine
- ... Erschöpfungs-Vorsorge ..... – Erschöpfungs-Vorsorge
- ... Zahn-Vorsorge ..... – Professionelle Zahnreinigung
- ... Manager-Vorsorge ..... – Manager-Vorsorge
- ... Telemedizinische Beratung ..... – Telemedizin

**Weitere bkV-Lösungen**

Sollen die bkV-Lösungen obligatorisch oder fakultativ finanziert werden?

- ... Zuzahlungen, Sehhilfen und Pauschalkrankengeld ..... – Ambulant
- ... Zahnbehandlung/-prophylaxe ..... – Zahnprophylaxe
  
- ... Zahnersatz ..... – Verdopplung Festzuschuss
- ... Zahnersatz ..... – Prozentual
  
- ... Stationärer Basisschutz ..... – Krankenhaus-Komfort
- ... Stationärer Topschutz ..... – Krankenhaus-Premium
  
- ... Krankentagegeld in EUR (1-50 EUR) ..... – Krankentagegeld
- ... Urlaubsreisen ..... – Auslandsreisen

**Beitragsbefreiung gewünscht**    ja    nein

**Opti5** – Rente für Ihre privat krankenversicherten Mitarbeiter

... arbeitgeberfinanzierte Opti5-Rente  
(wir ermitteln Ihnen gerne die zu erwartenden Rentenhöhen Ihrer privat versicherten Mitarbeiter,  
wenn Sie uns die individuelle Geburtsdaten zur Verfügung stellen)

**9. Zahlweise**                    monatl.                    jährlich

**10. Sonstiges** (z. B. besondere  
Gestaltungswünsche, Notizen)

Bitte machen Sie uns ein Angebot für die Gestaltung und den Abschluss eines Rahmenvertrages zur arbeitgeberfinanzierten betrieblichen Krankenversicherung und/ oder Opti5-Rente.

Ort, Datum

Unterschrift Firma/Unternehmen