



Versichern und Bausparen

Debeka
Krankenversicherungsverein a. G.

Kontaktformular für Kooperationsanfragen

Sie möchten eine Kooperationsanfrage an das Gesundheitsmanagement proGesundheit richten?

Tragen Sie hierzu einfach alle erforderlichen Daten im Formular ein und senden Sie dieses bitte per E-Mail an: kooperationsanfragen.gm@debeka.de

Wir prüfen Ihre Anfrage und melden uns bei Rückfragen.

Kontaktdaten Ansprechpartner:

Name: _____

Unternehmen: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Kooperationsanfrage	
Name des Unternehmens	
Angebotsbeschreibung und Ziel	
Welchen Mehrwert bietet das Angebot für PKV-Versicherte?	
Warum möchten Sie mit der Debeka zusammenarbeiten?	
Wird das Angebot bereits in der Praxis umgesetzt?	
Wie ist die Abrechnung vorgesehen? Kann die Abrechnung direkt mit dem Kunden erfolgen?	
Gibt es bereits Kooperationen im Bereich der privaten Krankenversicherung?	
Unternehmenswebsite	
Unternehmenspräsentation/ Angebotsunterlagen	<input type="checkbox"/> Anlagen anbei

Vielen Dank für Ihre Anfrage!