

Für Ihren Versicherungsschutz engagiert.

10 %%
Reduktion auf
ausgewählte Zusatz-
versicherungen*

Wechseln Sie
zu Helsana und
profitieren Sie
von attraktiven
Vorteilen.

Treffen Sie jetzt Ihre Auswahl:

Exklusive Leistungen

Wir informieren Sie gerne

Beratungstalon ausfüllen

VELEDES hat mit Helsana eine Vereinbarung abgeschlossen.*

Dank dieser kommen Sie in den Genuss von attraktiven Vorteilen für Sie und Ihre Familie. Lassen Sie sich von unseren Mehrwerten überzeugen.

Mehr darüber erfahren?

Jetzt Beratungsgutschein einlösen und wechseln. Ihre Vorteile im Detail: helsana.ch/kv-verband

Die Vergünstigung gilt für Helsana und Progrès.

*Die Reduktion von 10 %% gilt für die Zusatzversicherungen: COMPLETA, SANA, TOP, VIVANTE, HOSPITAL COMFORT, HOSPITAL COMFORT BONUS, HOSPITAL ECO, HOSPITAL EXTRA, HOSPITAL FLEX, HOSPITAL Halbprivat, HOSPITAL PLUS, HOSPITAL PLUS BONUS, HOSPITAL Privat. Das Höchsteintrittsalter bildet das ordentliche Pensionsalter abzüglich 12 Monate.

120

Jahre Erfahrung

Gemeinsam gewachsen: Unser Know-how verdanken wir Ihrer Treue.

2

Millionen Kunden

Ihr Vertrauen spornt uns an, immer unser Bestes zu geben – Tag für Tag.

24/7

24 Std. Notfallservice

Wir stehen Ihnen weltweit zur Seite. Auch mit psychologischer Soforthilfe.

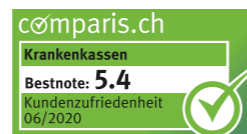


**Wir sind für Sie da
Individuell und engagiert.**

Helsana-Gruppe
Generalagentur Thun
Bälliz 67
3600 Thun

058 340 15 07
ga-thun.private@helsana.ch
helsana.ch/kv-verband

Mit Bestnoten ausgezeichnet.



Zur Helsana-Gruppe gehören Helsana Versicherungen AG, Helsana Zusatzversicherungen AG, Helsana Unfall AG und Progrès Versicherungen AG.

Beratungstalon

Ich interessiere mich für den erstklassigen Versicherungsschutz und den vorteilhaften Vergünstigungen von Helsana.

Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf.

Ich bin nicht bei der Helsana-Gruppe versichert.

Ich bin bereits bei der Helsana-Gruppe versichert und möchte jetzt von den attraktiven Vorteilen der Zusatzversicherungen profitieren.

Frau Herr

Name

Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort, Land

Telefon/Mobile

Geburtsdatum

Arbeitgeber/Sektion

Ich bin erreichbar am Mo Di Mi Do Fr Sa So zwischen und Uhr.

E-Mail

Jetzige Krankenversicherung*

*Freiwillige Angabe.