

Bestellung PKV-Tarifstudie 2016

Ratings und Gütesiegel suggerieren heute in der Breite einen weitgehend gleichwertigen Produktmarkt. Die detaillierte PKV-Tarifstudie 2016 der PremiumCircle Deutschland GmbH zeigt hingegen erhebliche leistungs- und preisrelevante Unterschiede zwischen den identifizierten und analysierten TOP-Tarifen von 32 PKV-Unternehmen transparent auf.

Die PKV-Tarifstudie 2016 liefert:

- Übersicht der ermittelten und analysierten 32 TOP-Tarife mit Neugeschäftsbeiträgen für 10 Eintrittsaltersstufen
- Preis-/Leistungsübersicht der TOP-Tarife
- Leistungsdiagramme aller TOP-Tarife im Vergleich zum Marktdurchschnitt
- Beitragsdiagramme aller TOP-Tarife im Vergleich zum Marktdurchschnitt
- Preis-/Leistungsübersichten aller Tarife eines PKV-Unternehmens im Vergleich zu allen TOP-Tarifen
- Tabellarische Darstellung der Analyseergebnisse in Bezug auf Produktqualität und Prämien für unterschiedliche Eintrittsalter



Hiermit bestelle ich die 121 Seiten starke PKV-Tarifstudie 2016 als PDF-Datei zu meiner hausinternen Verwendung.

Bitte liefern Sie mir 1 Exemplar der **PKV-Tarifstudie 2016** zum Preis von 831,93 € zzgl. 158,07 € gesetzlicher MwSt., insgesamt 990,00 € brutto.

An die nachfolgende Adresse senden:

Name | Firma

Straße | Hausnummer

Postleitzahl | Ort

Telefon

E-Mail-Adresse

für die Lieferung der Studie als PDF-Datei und Rechnung

Datum | Unterschrift

SEPA- Basis-Lastschriftmandat

PremiumCircle Deutschland GmbH
Niederurseler Allee 8 - 10
65760 Eschborn

Tel.: 06196 77698 - 0
Fax: 06196 77698 - 60
info@premiumcircle.de
www.premiumcircle.de

- Einmalige Zahlung**
- Wiederkehrende Zahlungen**

Gläubiger-Identifikationsnummer
Mandatsreferenz

DE32ZZZ00000100855
wird nachträglich bekannt gegeben

Ich ermächtige die PremiumCircle Deutschland GmbH (Zahlungsempfänger) Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die von der PremiumCircle Deutschland GmbH (Zahlungsempfänger) auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrags verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

Kontoinhaber

Anschrift

Kreditinstitut

IBAN

BIC

Datum | Unterschrift