CONCORDIA
gemeinsam gesund

Verlässlich, persönlich und engagiert.

Die CONCORDIA gehört zu den grössten Kranken- und Vorsorgeversicherern der Schweiz und in Liechtenstein. Wir stehen mit rund 190 Agenturen und Geschäftsstellen für persönliche Nähe zu unseren Kundinnen und Kunden. Mit erstklassigem Service begleiten wir Sie in jeder Lebenssituation und bieten besonders für Familien attraktive Leistungen und Angebote.

CONCORDIA

GAS/ECR/ICR

Nicht frankieren
Ne pas affranchir
Non affrancare

50283918
000002

B

DIE POST

CONCORDIA
gemeinsam gesund

Gemeinsam sind wir stark: **Für Ihre Gesundheit und Vorsorge**

Ihr Verein, Verband oder Arbeitgeber ist unser Partner. Und Sie profitieren!

Interessiert?

Viel Engagement, viel Leistung – für Sie und Ihre Familie

Ob Krankenversicherung oder Vorsorge, bei der CONCORDIA sind Sie genau richtig. Das liegt an unseren vielfältigen Produkten, umfassenden Leistungen und exklusiven Partnerrabatten. Ein genauer Blick darauf lohnt sich:

Als **Willkommens-geschenk** erhalten Sie einen Gutschein im Wert von CHF 25 bis CHF 200.*

Als nicht profitorien-tierter **Verein** beteiligen wir all unsere Versicherten am Erfolg.

Sie bekommen finanzielle Beiträge zur **Gesund-heitsförderung** und Prävention.

Alle Informationen zu Ihrer Krankenversicherung auf **myCONCORDIA** – jederzeit digital abrufen.

Kostenübernahme von bis zu 100 % bei **kieferorthopädischen Behandlungen.**

Kostenübernahme von bis zu CHF 480 pro Jahr an **Brillengläser oder Kontaktlinsen.**

Interessiert? Scannen Sie den QR-Code oder besuchen Sie unsere Website unter: **www.concordia.ch/starkepartner**

* Angebot gültig für Neukundinnen und Neukunden bei Abschluss von drei Zusatzversicherungen (Spitalversicherung, DIVERSA und NATURA).

Fordern Sie jetzt eine Beratung an und **profitieren Sie gleich doppelt!**

Haben wir Ihr Interesse geweckt? Dann lassen Sie sich von uns aufzeigen, warum die CONCORDIA für Sie der richtige Krankenversicherer ist.

☑ **Ja, ich möchte mich beraten lassen und ein Überraschungs-geschenk am Beratungstermin erhalten!**

◯ Frau ◯ Herr ◯ Familie

Name, Vorname

Strasse, Nr.

PLZ, Ort

Geburtsjahr

Telefon

Mail

Verein, Verband oder Firma

Am besten erreichbar

Bitte in der Mitte falten, hier anfeuchten und zusammenkleben.