# Für Ihren Versicherungsschutz engagiert. Wechseln Sie zu Helsana und profitieren Sie von attraktiven Vorteilen.





Der Luzerner Staatspersonal Verband 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/verband

\* Die Reduktion von 20% gilt für die SpitalZusatzversicherungen: HOSPITAL Halbprivat,
HOSPITAL Privat, HOSPITAL PLUS\*\*,
HOSPITAL PLUS (BONUS)\*\*, HOSPITAL
COMFORT\*\*, HOSPITAL COMFORT (BONUS)\*\*,
HOSPITAL FLEX. Die Reduktion von 7% gilt für
die Krankenpflege-Zusatzversicherungen:
TOP, SANA, COMPLETA EXTRA, COMPLETA.">
\*\* Diese Produkte sind Bestandskunden
vorbehalten und können nicht mehr neu
abgeschlossen werden. Das
Höchsteintrittsalter bildet das ordentliche
Pensionsalter abzüglich 12 Monate

**120** 

### Jahre Erfahrung

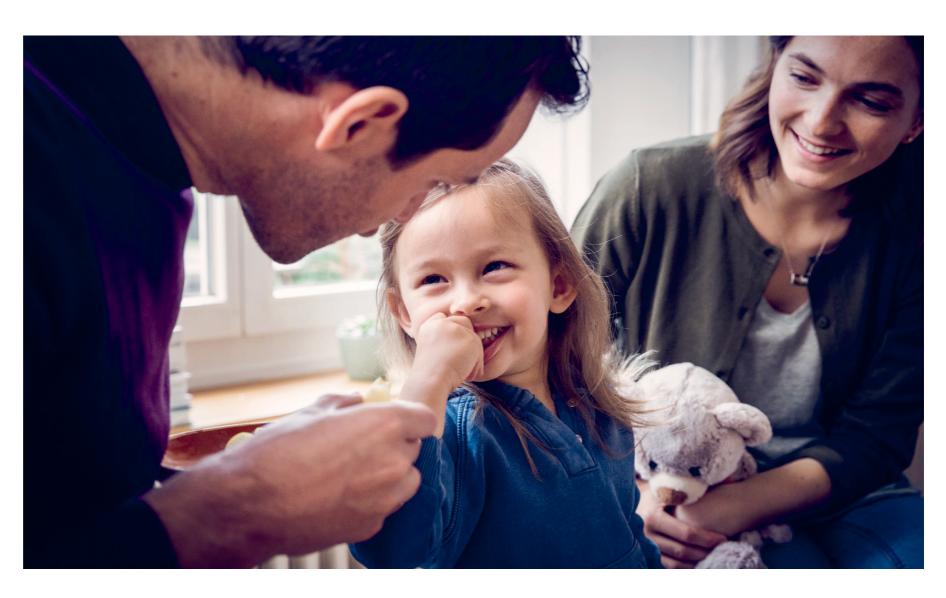
Gemeinsam gewachsen: Unser Know-how verdanken wir Ihrer Treue. 2

#### 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 Luzern Tribschenstrasse 78 6005 Luzern

Ramin Bingesser +41 58 340 72 85 ramin.bingesser@helsana.ch helsana.ch/verband

## Mit Bestnoten ausgezeichnet.











# Beratungstalon

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

Bitte nehmen Sie mit m	ir Kontak	t auf.							
lch bin nicht bei der l	Helsana-	Gruppe	versiche	ert.					
Ich bin bereits bei de	r Helsana	a-Grupp	e versic	hert und	l möchte je	etzt von den attraktiven Vort	eilen der Zusatzversic	cherungen profitieren.	
Frau Herr									
Name									
Vorname									
Strasse, Nr.									
PLZ, Ort, Land									
Telefon/Mobile						Geburtsdatum			
lch bin erreichbar am	Мо	Di	Mi	Do	Fr		zwischen	und	Uhr.
E-Mail									
Jetzige Krankenversich	erung*							*Freiwillig	ge Angabe.

senden