



**medi-benefit**  
Eine Dienstleistung Ihres Verbandes

Name/Vorname: .....

Geburtsdatum: .....

Mitglied im  
Berufsverband: .....

[www.medi-benefit.ch](http://www.medi-benefit.ch)



Erwähnen Sie bei Ihrer  
Offertanfrage den Anschluss Ihres  
Berufsverbandes bei medi-benefit.  
Karte ausdrucken, ausfüllen und in  
der Pneu Egger Geschäftsstelle als  
Legitimation vorweisen.