

Wir danken Ihnen für Ihren Vertragsabschluss.

Damit haben Sie eine wichtige Entscheidung für Ihre persönliche Krankenversorgung getroffen. Viele Menschen auf dieser Welt haben diese Möglichkeit nicht. Daher möchten wir Sie fragen, ob Sie Interesse an Informationen darüber haben wollen, wie Sie einem Menschen in der 3. Welt für einmalig 49 EUR pro Jahr eine Krankenversicherung für 1 Jahr ermöglichen können.

Ja, ich bin interessiert und möchte mehr erfahren.

Nein, ich habe kein Interesse

Deutsche Krankenversicherung

Vielen Dank, auf Wiedersehen.

Zurück

Herzlich Willkommen bei der microKV

Hier haben Sie die Möglichkeit Menschen in Not eine Krankenversicherung zu eröffnen für einmalig **49 EUR** für die Dauer eines Jahres.

Und so funktioniert es:

Durch Anklicken eines markierten Landes wird Ihnen per Zufallsgenerator eine Person aus dem Land zugeordnet, für deren Krankenversicherung Sie bei uns einen Vertrag abschließen können.



Transparenz

So verwenden wir Ihre Gelder.

70%
Risikoprämie für
Krankenversicherung

7,5%
Ertrag für
Versicherungsträger

7,5%
Vertrieb

7,5%
Notfallfonds

7,5%
Verwaltung

Zugewiesene Person



Name: Amina Abiola
Geburtsdatum: 10.09.1992
Wohnort: Abuja, Nigeria

Bild und Daten der Person wurden zu Demozwecken mit KI generiert.

Leistungsbeschreibung

Der Leistungsumfang beträgt ambulante und stationäre Heilmaßnahmen bis zu einem Höchstbetrag von 980 EUR pro Person pro Jahr. Die Person kann also bis zum 20fachen dessen erhalten, was Sie bezahlen.

Geben Sie hier Ihre persönliche Daten ein

| | |
|----------------------|----------------------|
| Nachname | Vorname |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Straße | Nummer |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| PLZ | Stadt |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Telefon | E-Mail |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Ich stimme der Satzung und den AGBs zu.

[Krankenversorgung beantragen](#)

Wir danken Ihnen dafür, dass Sie **Amina Abiola** eine Krankenversicherung ermöglichen möchten.



Hiermit bestätige ich, dass ich den Betrag von 49 EUR einmalig binnen zwei Tage auf folgendes Konto überweisen werde:

IBAN: DE87 5001 0517 8875 7319 14

BIC: ABCXXX34

Zweck: microKV für Amina Abiola, Abuja Nigeria

Krankenversicherung abschließen

Liebe Hilfsorganisation,

Hier haben Sie die Möglichkeit 10 Personen für eine Anwartschaft auf eine Krankenversorgung zu setzen. Die Leistungen umfassen max. 980 EUR pro Jahr pro Person.

Der Vertrag kommt in den Monat der Zahlung durch einen Dritten / Paten in Europa zustande und kann daher zeitlich nicht zugesagt werden. Aufgrund versicherungsmathematischer Kalkulationen dürften immer nur 10 Personen gleichzeitig eingegeben werden.

Es können nur Personen angegeben werden, die in Besitz eines Mobiltelefon's sind, da Ihnen die Bestätigung des Vertragsabschlusses per SMS mit Ihrer Vertragsnummer zugesandt wird. Zur Vermeidung von Betrug ist auch das Hochladen eines Fotos des Antragstellers erforderlich.

- Hiermit bestätigen wir, dass wir das Einverständnis der gemeldeten Personen haben und jederzeit nachweisen könne.
- Hiermit bestätigen wir folgende 10 Personen den Zugang zu einer Krankenversorgung mit ambulanten und stationären Heilmaßnahmen in Höhe von 980 EUR pro Person pro Jahr

Daten des Antragstellers

| | |
|----------------------|----------------------|
| Nachname | Vorname |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Geburtsdatum | Stadt, Land |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |
| Mobilnummer | Bild |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

[Weitere Person hinzufügen](#)

Personen anmelden

Wir danken Ihnen für Ihre Unterstützung.

Die Personen werden über den Beginn der Versorgungsmöglichkeit per SMS auf Ihrem Mobiltelefon informiert.



Name: Amina Abiola
Geburtsdatum: 10.09.1992
Wohnort: Abuja, Nigeria



Name: Amina Abiola
Geburtsdatum: 10.09.1992
Wohnort: Abuja, Nigeria



Name: Amina Abiola
Geburtsdatum: 10.09.1992
Wohnort: Abuja, Nigeria



Name: Amina Abiola
Geburtsdatum: 10.09.1992
Wohnort: Abuja, Nigeria



Name: Amina Abiola
Geburtsdatum: 10.09.1992
Wohnort: Abuja, Nigeria



Name: Amina Abiola
Geburtsdatum: 10.09.1992
Wohnort: Abuja, Nigeria



Name: Amina Abiola
Geburtsdatum: 10.09.1992
Wohnort: Abuja, Nigeria



Name: Amina Abiola
Geburtsdatum: 10.09.1992
Wohnort: Abuja, Nigeria



Name: Amina Abiola
Geburtsdatum: 10.09.1992
Wohnort: Abuja, Nigeria

[Liste ausdrucken](#)

Sehr geehrter Behandler,

Hiermit erhalten Sie Zugang zu unserer Datenbank, in der Sie alle Personen finden, für die über ein Patenschaftsmodell die Möglichkeit einer Krankenversorgung besteht.

Der Leistungsumfang beträgt max 980 EUR pro Person und pro Jahr. Versichert sind alle medizinischen Maßnahmen ob ambulant oder stationär, die die Gesundheit ihres Patienten erhöht.

Mit der Versicherungsnummer, die wir dem Patienten per SMS übersendet haben, können Sie sich in das System einloggen.

Hinweis

Nicht erstattet werden:

- Lorum Ipsum
- Lorum Ipsum
- Lorum Ipsum.

Geben Sie Ihre Daten ein

Nachname

Vorname

Mobilnummer

E-Mail

Versicherungsnummer der Patienten

Anmelden

Wir haben Ihren Patienten gefunden.

Hier können die Behandlungen eingegeben werden plus die Kosten der Diagnose und Medikament. Kostenauflistung je Medikament.

Versicherte Person



Name: Amina Abiola
Geburtsdatum: 10.09.1992
Wohnort: Abuja, Nigeria
Mobil: +234 803 158899

NGN-9208743

Bild und Daten der Person wurden zu Demozwecken mit KI generiert.

| | |
|-------------------------|----------------------|
| Behandlungsbeschreibung | |
| <input type="text"/> | |
| Art der Behandlung | |
| <input type="text"/> | |
| Kosten der Behandlung | Datum der Behandlung |
| <input type="text"/> | <input type="text"/> |

Weitere Behandlung hinzufügen

Hiermit bestätige, alle Angaben entsprechen der Wahrheit.

Erstattung beantragen