Anlage 7 – Erfahrungen in der Zusammenarbeit mit gesetzlichen Krankenversicherungen

1. Vorliegen entsprechender Erfahrungen

Wir verfügen über Erfahrungen in der Zusammenarbeit mit gesetzlichen Krankenversicherungen im Bereich der Vermittlung privater Krankenzusatzversicherungen innerhalb der letzten 5 Jahre?

☐ **Ja** ☐ **Nein**

Die Konzessionsgeberin weist darauf hin, dass das Vorhandensein entsprechender Kooperationserfahrungen keine Mindestanforderung darstellt. Sofern keine Erfahrungen vorliegen, führt dies nicht zum Ausschluss des Bieters.

2. Angaben zu etwaig vorhandenen Kooperationen

Sofern entsprechende Erfahrungen vorliegen, werden die Bieter gebeten, ihre Erfahrungen möglichst mit den nachfolgenden Angaben darzustellen.

Sofern einzelne Angaben nicht ermittelt werden können, nicht vorliegen o.ä., ist dies entsprechend (bspw. mit „n.v.“) kenntlich zu machen. Das Fehlen von Angaben führt ebenfalls nicht zum Ausschluss des Bieters vom Verfahren.

1. Anzahl der Kooperationen Anzahl der bestehenden und/oder abgeschlossenen Kooperationen innerhalb der letzten 5 Jahre		
Gesamtanzahl		
2. Übersicht zu den Kooperationen und deren Dauer		
Angabe des jeweiligen Kooperationspartners und Dauer der jeweiligen Kooperation (Beginn und Ende, sofern beendet)	**Kooperationspartner**	**Dauer der Kooperation (Beginn und ggfs. Ende)**

Vertraulich

3. Übersicht der angebotenen Zusatzversicherungen

Bitte geben Sie an, welche privaten Zusatzversicherungen, gegliedert nach Art der Versicherung (bspw. Zahnzusatzversicherung, Auslandsreisekrankenversicherung) im Rahmen der Kooperationen innerhalb der letzten 5 Jahre angeboten wurden.

Zusatzversicherungen	

4. **Anzahl der Versicherten mit abgeschlossen Zusatzversicherungen, gegliedert nach Art der Versicherung**

Anzahl der gesetzlich Versicherten, die innerhalb der letzten 5 Jahre über die Kooperationen eine private Zusatzversicherung abgeschlossen haben, gegliedert nach Art der Versicherung

	Art der Versicherung	**Gesamtanzahl**
Anzahl der Versicherten mit abgeschlossener Zusatzversicherung, gegliedert nach Art der Versicherung		

Vertraulich

5. Ergänzende Angaben und Erläuterungen Nachfolgend können weitere Angaben und Erläuterungen zu den bisherigen Kooperationen gemacht werden.		

Sollte der Platz nicht ausreichen, können weitere Ausführungen auf einem separaten Dokument eingereicht werden.

Ort, Datum

Unterschrift*

*Unterschrift nur bei Erklärungen Dritter (z.B. Mitglieder einer Bietergemeinschaft) erforderlich (vgl. Punkt III.3.1 der Bewerbungsbedingungen)