

# Angebotsanforderung.

## Risiko-LV (Premium & Kompakt).

Tarif:  Premium  Kompakt

### Daten: Versicherte Person

Name:   männlich  
Vorname:   weiblich  
Geburtsdatum:   
Derzeitige Tätigkeit:   
Berufsausbildung:   
 Student (in)  Auszubildende (r)

Raucher  
 Nichtraucher seit mind. 1 Jahr Größe \_\_\_\_\_ cm  
 Nichtraucher seit mind. 10 Jahren Gewicht \_\_\_\_\_ kg

### Grad der höchsten Ausbildung der zu versicherten Person:

- abgeschl. kaufm. Berufsausbildung (Regelausbildungszeit mind. 3 Jahre)  
 abgeschl. Berufsausbildung in der Industrie oder im Handwerk  
 abgeschl. Weiterbildung: Meisterprüfung, Techniker Ausbildung  
 abgeschl. Hochschulstudium

Ist die zu versichernde Person Angestellter, Beamter, Selbständiger, Gewerbetreibender oder Geschäftsführer mit Leitungsfunktion?  
Wenn ja, Anzahl der vollzeitbeschäftigten Mitarbeiter, die von der zu versichernden Person geführt werden:

- keine Leitungsfunktion  
 Leitungsfunktion mit weniger als 5 vollzeitbeschäftigten Mitarbeitern  
 Leitungsfunktion mit 5-9 vollzeitbeschäftigten Mitarbeitern  
 Leitungsfunktion mit mind. 10 vollzeitbeschäftigten Mitarbeitern

### Vertragsdaten:

Versicherungsbeginn:  01.   
Versicherungsendalter:  Jahre  
Alter bei Ablauf Beitragszahlung:  Jahre  
Versicherungssumme:  Euro

Überschussystem:  Beitragsverrechnung  Todesfallbonus

Zahlungsweise Beitrag: monatlich  \_\_\_\_\_

### Daten: Mitzuversicherte Person (falls Partnerbaustein gewünscht)

Name:   männlich  
Vorname:   weiblich  
Geburtsdatum:   
Derzeitige Tätigkeit:   
Berufsausbildung:   
 Student (in)  Auszubildende (r)

Raucher  
 Nichtraucher seit mind. 1 Jahr Größe \_\_\_\_\_ cm  
 Nichtraucher seit mind. 10 Jahren Gewicht \_\_\_\_\_ kg

### Grad der höchsten Ausbildung der mitzuversicherten Person:

- abgeschl. kaufm. Berufsausbildung (Regelausbildungszeit mind. 3 Jahre)  
 abgeschl. Berufsausbildung in der Industrie oder im Handwerk  
 abgeschl. Weiterbildung: Meisterprüfung, Techniker Ausbildung  
 abgeschl. Hochschulstudium

Ist die mitzuversichernde Person Angestellter, Beamter, Selbständiger, Gewerbetreibender oder Geschäftsführer mit Leitungsfunktion?  
Wenn ja, Anzahl der vollzeitbeschäftigten Mitarbeiter, die von der zu versichernden Person geführt werden:

- keine Leitungsfunktion  
 Leitungsfunktion mit weniger als 5 vollzeitbeschäftigten Mitarbeitern  
 Leitungsfunktion mit 5-9 vollzeitbeschäftigten Mitarbeitern  
 Leitungsfunktion mit mind. 10 vollzeitbeschäftigten Mitarbeitern

### Todesfallverlauf:

- konstant  
 100 % fallend  
 individuell  
(bitte tragen Sie den Verlaufswunsch bei den Bemerkungen ein)

Berufsunfähigkeits-Zusatzversicherung (nur für versicherte Person möglich)

BU  (nur Beitragsbefreiung) BU + BUR  (Beitragsbefreiung + BU-Rente)

Versicherungsendalter  Jahre

Leistungsendalter  Jahre

BU-Rente gemäß Zahlungsweise  Euro  garantiert  inkl. Überschuss

Zahlungsweise BU-Rente monatlich

Anteil der Bürotätigkeit bzw. aufsichtführenden Tätigkeit, bezogen auf die Gesamt-  
arbeitszeit der zu versichernden Person:

- Anteil der Bürotätigkeit / Aufsichtsführung unter 25 %
- Anteil der Bürotätigkeit / Aufsichtsführung 25-49 %
- Anteil der Bürotätigkeit / Aufsichtsführung 50-74 %
- Anteil der Bürotätigkeit / Aufsichtsführung 75-100 %

Bemerkungen / Notizen:

Ihre Vermittlerdaten:

Firmenname:  Vermittlernummer:

Ansprechpartner:  Telefonnummer:   
(für Rückfragen)

Angebot per  Mail Ihre Mailadresse:   
 Fax Ihre Faxnummer:   
 Post Ihre Anschrift:   
 Kopie an Maklerbetreuer

Formular zurücksetzen hier klicken:

Formular an Makler Service Vorsorge senden hier klicken:

