



Angebotsanforderung Risikolebensversicherung

Vor- und Zuname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Geschlecht weiblich männlich

Nationalität

Familienstand ledig verheiratet nicht eheliche Lebensgemeinschaft

Telefon (tagsüber)

Beruf

Stellung Selbstständige/r Azubi Angestellte/r Student/in Beamtin/Beamter sonstige

Rauchen Sie (auch gelegentlich)? Ja Nein

Fahren Sie Motorrad? Ja Nein

Gewünschter Umfang

Ich möchte eine Laufzeit von Jahren bzw. bis Endalter

Todesfallsumme Euro

gleichbleibend

mit Beitragsbefreiung bei Berufsunfähigkeit

mit Euro monatlicher Berufsunfähigkeitsrente

Folgende drei Varianten sind günstiger als eine gleichbleibende Todesfallsumme:

linear fallend (durch sinkenden Absicherungsbedarf, z. B. durch Vermögensaufbau oder Schuldentilgung)

mit Beitragsbefreiung bei Berufsunfähigkeit

annuitätisch fallend (hier benötige ich Ihren Tilgungsverlauf)

mit Beitragsbefreiung bei Berufsunfähigkeit

verbundene Leben (Beim Tod eines Versicherten oder bei gleichzeitigem Ableben mehrerer Versicherter wird die Todesfallsumme nur einmal gezahlt. Diese Variante ist bei Ehe- oder Geschäftspartnern bedarfsgerecht.)

Mitversicherter Partner

geboren am weiblich männlich

Raucher? Ja Nein

Motorradfahrer? Ja Nein