

Eingang

Vermittlername _____

Vermittlernummer _____

E-Mail Adresse _____

Datum _____

Angebotsanforderung Fachbereich LEBEN – Altersvorsorge inkl. BUZ

Angaben Versicherungsnehmer

Name, Vorname _____

Geschlecht männlich weiblich

Straße, Hausnummer _____

Familienstand _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Bruttogehalt des letzten Jahres: Gehalt VN _____ €

Raucher ja nein, seit _____ Monaten nein

Versicherte Person (falls nicht VN)

Name, Vorname _____

Geschlecht männlich weiblich

Straße, Hausnummer _____

Familienstand _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Bruttogehalt des letzten Jahres: Gehalt VN _____ €

Raucher ja nein, seit _____ Monaten nein

Berufsangaben (bitte immer ausfüllen, wenn BUZ gewünscht)

Beruf: _____

Studiengang: _____

Berufsgruppe: _____

Beamter im höheren Dienst: ja nein

Aufsichtsführend Überwiegend leitend tätig Personalverantwortung: _____ Mitarbeiter

Anteil Bürotätigkeit _____ % **und** Anteil körperliche Tätigkeit _____ %

Höchster Bildungsabschluss _____

Allgemeine Vertragsdaten (Bitte immer ausfüllen!)

Beginn: ____/____/____ Versicherungsdauer/ -endalter: ____ / ____ Jahre

Beitrag: _____ € **oder** Rente/ Monat: _____ € Zahlweise: _____

Beitragsdynamik: _____ Rentenbezugsform: _____

Überschussverwendung: Klassisch Überschüsse: _____

Fondsgebunden Überschüsse: _____

Gewünschte Absicherung

1. Schicht – Basis-/ Rürup-Rente

mit verkürzter Beitragszahlung Beitragszahldauer: _____ Jahre

Bei Tod in der Ansparphase: _____

Bei Tod in der Rentenphase: _____

Rentengarantiezeit: _____

2. Schicht – Riester-Rente

Anzahl Kinder: _____ Geb.-Datum: _____ / _____ / _____ / _____
Kind 1 Kind 2 Kind 3 Kind 4

Zuordnung der Kinder auf Vertrag des: VN Ehepartners

Berechnung nach: _____

Einmalzahlung für die volle Förderung im ersten Versicherungsjahr: ja nein

Bei Tod in der Rentenphase: _____

Rentengarantiezeit: _____

Förderberechtigung: _____

Förderberechtigung Ehepartner: _____

3. Schicht – Private Rente

Abrufoption: _____ Abrufdauer: _____ Jahre

mit verkürzter Beitragszahlung Beitragszahldauer: _____ Jahre

Bei Tod in der Ansparphase: _____

Bei Tod in der Rentenphase: _____

Rentengarantiezeit: _____

4. Sofortrente

Einmalbeitrag: _____ € **oder** Rente: _____ €

Bei Tod in der Rentenphase: _____

Rentengarantiezeit: _____

5. Kapitalbildende Lebensversicherung

Leistung bei Tod: _____

Garantierte Todesfallleistung: _____ %

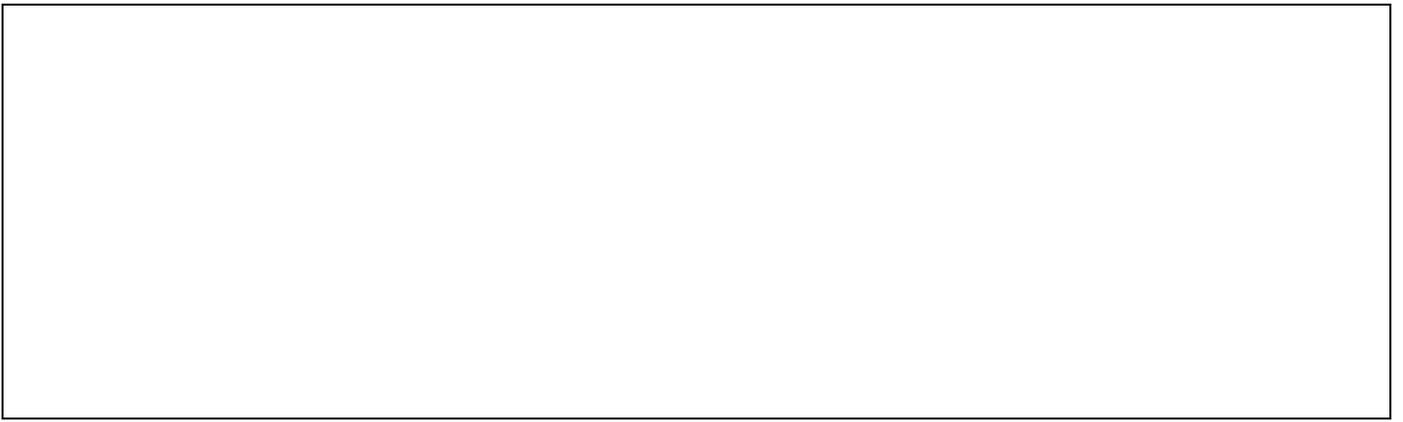
6. Einschluss Berufsunfähigkeitszusatzversicherung (BUZ)

nur Beitragsbefreiung Leistungsdauer: _____ Jahre

BUZ-Rente Versicherungsdauer: _____ Jahre

Garantierte BU-Rentensteigerung: _____ BUZ-Rente: _____ €

Sonstige Bemerkungen/ etc.:

A large, empty rectangular box with a thin black border, intended for handwritten or typed notes. It occupies the upper portion of the page below the header text.