

Angebotsanfrage zur

Berufsunfähigkeit Erwerbsunfähigkeit Grundfähigkeit

Bitte senden Sie mir das Angebot / die Angebote auf folgendem Weg zu:

<input type="checkbox"/> per Mail	
Wichtiger Hinweis!	Sofern Sie in den oben stehenden Feldern keine anderen Angaben machen, verwenden wir für den Versand des Angebotes die bei uns registrierten Kontaktdaten.

Kunden - Daten

Name		Vorname		akad. Titel		
Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich <input type="checkbox"/> weiblich	Geburtsdatum		Nichtraucher	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	
Bitte geben Sie uns die Bezeichnung des ausgeübten Berufes möglichst genau an. Bei Azubis & Studenten bitte den Zielberuf der Ausbildung angeben. Allgemeine Bezeichnungen wie Arbeiter, Angestellter, Geschäftsführer usw. reichen nicht aus!!!						
Bitte geben Sie uns noch eine kurze Tätigkeitsbeschreibung. Manche Berufsbilder lassen verschiedene Einstufungen zu.						
Zutreffendes bitte IMMER angeben (Mehrfachnennung möglich):						
Status	<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> Azubi	<input type="checkbox"/> Student	<input type="checkbox"/> AN / Angest.	<input type="checkbox"/> Selbst. / Freiber.	<input type="checkbox"/> Hausfrau / -mann
	→ Beamter / Anwärter		→ Wichtiger Hinweis: Zur korrekten Angebotserstellung benötigen wir ZWINGEND das Anfrageformular zur Dienstunfähigkeit!!!			
abgeschl. Ausbildung	<input type="checkbox"/> Berufsausb.	<input type="checkbox"/> Studium	<input type="checkbox"/> Meisterbrief	<input type="checkbox"/> keine →	Jahre Berufserfahrung	
Tätigkeit:	<input type="checkbox"/> min. 90 % Schreibtischtät.		<input type="checkbox"/> min. 60 % Schreibtischtät.		<input type="checkbox"/> unter 60 % / keine Schreibtischtät.	
	% aufsichtsführend über		Angestellte und zu max.		% noch selbst körperlich tätig	
Das Angebot kann nur im Rahmen der Annahmerichtlinien erstellt werden und kann daher von Ihren Vorgaben abweichen!!!						

Technische Daten zum BU-Schutz

Versicherungsdauer bis Endalter		Leistungsdauer Rente bis Endalter		<input type="checkbox"/> lebenslang
monatliche Rente	€ bzw. Beitrag	€	Zahlweise	<input type="checkbox"/> 1/12- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/1- jährlich
BU-Staffel	<input type="checkbox"/> 50/50 <input type="checkbox"/> 25/75	Karenzeit	Monate	Überschuss- verwendung
				<input type="checkbox"/> Sofortrabatt <input type="checkbox"/> Fondsanlage <input type="checkbox"/> verzinsliche Ansammlung

Formular bitte ausdrucken , vollständig ausfüllen und per Fax oder e-mail an unser Büro.

Nach Ihren Angaben können wir dann für Sie ein qualifiziertes Angebot erstellen, welches die Grundlage für weitergehende Beratung bildet.