

Versicherungsmakler Rainer Schrepfer, Fischergasse 23, 95028 Hof

Festnetz: 09281 144099-50, Telefax: 09281 144099-39, Mobil: 0171 8847414, Web: www.maklerbuero-schrepfer.de

Vermittlerregister Registrierungs-Nr.: D-L7A9-F7O8E-54

Per Mail an info@maklerbuero-schrepfer.de

Angebotsanforderung Unfallversicherung

Angaben Versicherungsnehmer

Name, Vorname _____

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich

Straße, Hausnummer _____

Beruf _____

PLZ, Ort _____

Branche _____

Geburtsdatum _____

☐ öffentlicher Dienst

Versicherte Personen

Name, Vorname	m	w	Geburtsdatum	Beruf
VP 1 _____	☐	☐	_____	_____
VP 2 _____	☐	☐	_____	_____
VP 3 _____	☐	☐	_____	_____
VP 4 _____	☐	☐	_____	_____

Versicherungsumfang

☐ Basis ☐ Kompakt ☐ Premium

	VP 1	VP 2	VP 3	VP 4
Invaliditätssumme	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Progression	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Todesfallsumme	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
KH-Tagesgeld	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Genesungsgeld	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Rente monatlich	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

Vorvertrag

Gesellschaft _____ Vertragsnummer _____ Beginn _____ Ablauf _____ Beitrag _____

Gekündigt ☐ ja ☐ nein Zahlungsweise: ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich ☐ monatlich

Besondere Anforderungen an den Versicherungsschutz/ Sonstige Bemerkungen: