

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 Berufsunfähigkeits- Vorsorge

Angaben Versicherungsnehmer

Name, Vorname _____

Geschlecht männlich weiblich

Straße, Hausnummer _____

Familienstand _____

PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____

Bruttoeinkommen des Vorjahres _____ €

Größe _____ cm / Gewicht _____ kg

Raucher ja nein

Berufsangaben

Berufsbezeichnung: _____

Berufsstatus: Selbständig/Angestellter/Arbeiter/Beamter/Student _____

Höchster Bildungsabschluss: z.B. Hauptschule/Realschule/Studium/Master/Bachelor _____

Höchste Ausbildung: z.B. Facharbeiter/Meister _____

Tätigkeitsstatus: Vollzeit/Teilzeit _____

Studiengang: _____

Berufsgruppe: _____

Aufsichtsführend Überwiegend leitend tätig Personalverantwortung für: _____ Anzahl Mitarbeiter

Anteil Bürotätigkeit _____ % Anteil körperliche Tätigkeit _____ % Anteil Reisetätigkeit _____ %

Einkommensabsicherung

Versicherungsbeginn: ____/____/____

Versicherungsdauer: _____ Jahre

Endalter: _____ Jahre

Höhe der monatlichen Berufsunfähigkeits- Rente: _____ €

Beitragsdynamik: _____ %

Besondere Anforderungen an den Versicherungsschutz/ Sonstige Bemerkungen: