

Beratung durch:

artemis Versicherungsmakler GmbH
Am Felde 132 • 22765 Hamburg
Tel.: 040/ 3808935-100 • Fax: 040/ 3808935-101
info@artemis-makler.de
http://www.artemis-makler.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

| <u>Persönliche Daten Person 1</u> | <u>Persönliche Daten Person 2</u> |
|--|--|
| Titel, Akad. Grad: <input type="text"/> | Titel, Akad. Grad: <input type="text"/> |
| Name: <input type="text"/> | Name: <input type="text"/> |
| Vorname: <input type="text"/> | Vorname: <input type="text"/> |
| Geburtsdatum: <input type="text"/> | Geburtsdatum: <input type="text"/> |
| Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet (mit Person 2 und steuerliche Zusammenveranlagung) | Familienstand: <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet (mit Person 1 und steuerliche Zusammenveranlagung) |
| Berufsstatus: <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> Freiberufler <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> GGF (<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Pensionsbezüge) | Berufsstatus: <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> Freiberufler <input type="checkbox"/> Rentner <input type="checkbox"/> GGF (<input type="checkbox"/> mit <input type="checkbox"/> ohne Pensionsbezüge) |
| Jahres-Bruttolohn/Einnahmen: <input type="text"/> Euro | Jahres-Bruttolohn/Einnahmen: <input type="text"/> Euro |
| Zu versteuerndes Einkommen: <input type="text"/> Euro | Zu versteuerndes Einkommen: <input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> s. Person 1 wg. Zusammenveranlagung |
| Kirchensteuerpflicht: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Bundesland: <input type="text"/>) | Kirchensteuerpflicht: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Bundesland: <input type="text"/>) |
| Alter der kindergeldberechtigten Kinder <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> | Alter der kindergeldberechtigten Kinder <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Gesetzlich krankenversichert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Gesetzlich krankenversichert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Sind Sie gesetzlich Rentenversichert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Sind Sie gesetzlich Rentenversichert? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

| | |
|--|--|
| Pflichtversichert im berufsständischen Versorgungswerk? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Pflichtversichert im berufsständischen Versorgungswerk? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| Falls GGF: Besteht Anspruch nach § 3.63 EStG oder § 40 b oder ist ein solcher geplant? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | Falls GGF: Besteht Anspruch nach § 3.63 EStG oder § 40 b oder ist ein solcher geplant? <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <u>Jährliche Altersvorsorgeaufwendungen zur Basisversorgung</u> nach § 10 Abs. 1 Nr. 2 a, b EStG | <u>Jährliche Altersvorsorgeaufwendungen zur Basisversorgung</u> nach § 10 Abs. 1 Nr. 2 a, b EStG |
| Beiträge zu berufsständischen Versorgungswerken: <input type="text"/> Euro | Beiträge zu berufsständischen Versorgungswerken: <input type="text"/> Euro |
| Freiwillige Beiträge zur GRV; landwirtschaftlicher Alterskasse: <input type="text"/> Euro | Freiwillige Beiträge zur GRV; landwirtschaftlicher Alterskasse: <input type="text"/> Euro |
| Beiträge zu bestehender Basisrente: <input type="text"/> Euro | Beiträge zu bestehender Basisrente: <input type="text"/> Euro |
| <u>Jährliche sonstige Vorsorgeaufwendungen</u> nach § 10 Abs. 1 Nr. 3 a, b EStG | <u>Jährliche sonstige Vorsorgeaufwendungen</u> nach § 10 Abs. 1 Nr. 3 a, b EStG |
| Beiträge zur PKV, Pflege, Zusatz-KV (bei Selbständigen auch freiwillige GKV): <input type="text"/> Euro | Beiträge zur PKV, Pflege, Zusatz-KV (bei Selbständigen auch freiwillige GKV): <input type="text"/> Euro |
| Beiträge zur BU- oder EU-Vers., Unfallvers., Risiko-LV: <input type="text"/> Euro | Beiträge zur BU- oder EU-Vers., Unfallvers., Risiko-LV: <input type="text"/> Euro |
| Beiträge zur Haftpflichtvers. (PHV, KFZ, Haus- und Grund, Tier): <input type="text"/> Euro | Beiträge zur Haftpflichtvers. (PHV, KFZ, Haus- und Grund, Tier): <input type="text"/> Euro |
| Beiträge zur KLV/RV ohne Kapitalwahlrecht - Abschluss bis 31.12.2004: <input type="text"/> Euro | Beiträge zur KLV/RV ohne Kapitalwahlrecht - Abschluss bis 31.12.2004: <input type="text"/> Euro |
| Beiträge zur KLV/RV mit Kapitalwahlrecht - Abschluss bis 31.12.2004: <input type="text"/> Euro | Beiträge zur KLV/RV mit Kapitalwahlrecht - Abschluss bis 31.12.2004: <input type="text"/> Euro |
| <u>Bitte beachten Sie:</u> | Je genauer und vollständiger die erfassten Daten sind, desto aussagekräftiger ist das Ergebnis! Unvollständige und unrichtige Angaben lassen nur eine eingeschränkte Analyse zu. <hr/> Datum, Unterschrift (Person 1 + 2) |

|