

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:

Versicherte Personen	
<p>1. Versicherte Person (VP1) Name, Geburtsdatum, Geschlecht usw. der zu versichernden Person.</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdatum: <input type="text"/> Geburtsort: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Nichtraucher <input type="checkbox"/> Raucher <input type="checkbox"/> Nichtakademiker <input type="checkbox"/> Akademiker <input type="checkbox"/> Kein Motorradfahrer <input type="checkbox"/> Motorradfahrer Größe: <input type="text"/> cm Gewicht: <input type="text"/> kg Jahresbruttoeinkommen: <input type="text"/> Euro Aktuell ausgeübter Beruf <input type="text"/> Steuer-Identifikationsnummer: <input type="text"/> Personalausweisnummer: <input type="text"/> Nationalität: <input type="text"/></p>
<p>2. Versicherte Person (VP2) Name, Geburtsdatum, Geschlecht usw. der zu versichernden Person.</p>	<p>Name: <input type="text"/> <input type="text"/></p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdatum: <input type="text"/> Geburtsort: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Nichtraucher <input type="checkbox"/> Raucher <input type="checkbox"/> Nichtakademiker <input type="checkbox"/> Akademiker <input type="checkbox"/> Kein Motorradfahrer <input type="checkbox"/> Motorradfahrer Größe: <input type="text"/> cm Gewicht: <input type="text"/> kg Jahresbruttoeinkommen: <input type="text"/> Euro Aktuell ausgeübter Beruf: <input type="text"/> Steuer-Identifikationsnummer: <input type="text"/> Personalausweisnummer: <input type="text"/> Nationalität: <input type="text"/></p>

Erfassungsbogen Dread Disease – Softfair / Seite 2/2

Vertragszeiten	
Versicherungsbeginn	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
Berechnung nach	<input type="checkbox"/> Versicherungsdauer = <input type="text"/> Jahre <input type="checkbox"/> Ablaufalter = <input type="text"/> Jahre <input type="checkbox"/> Versicherungsdauer = lebenslang
Berechnungsvorgaben	
Berechnungsvorgabe	<input type="checkbox"/> Versicherungssumme <input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> Beitrag <input type="text"/> Euro (s. Zahlweise)
Zahlweise	<input type="checkbox"/> 1/12- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/1-jährlich
Beitragsdynamik	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> <input type="text"/> % (max. 10%)
Tarifbausteine	
Leistungen bei Tod	<input type="checkbox"/> Mindesttodesfallleistung <input type="checkbox"/> <input type="text"/> % der Versicherungssumme
Weitere Risikoabsicherungen	
Werden weitere Risikoabsicherungen gewünscht?	<input type="checkbox"/> Unfallversicherung <input type="checkbox"/> BU-Versicherung <input type="checkbox"/> Kranken(-tagegeld)versicherung
Sonstige Hinweise, Bemerkungen	<input type="text"/>
Unterschrift	
	<hr/> Datum, Unterschrift