

**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>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich  Geburtsdatum: <input style="width: 100px;" type="text"/>  Geburtsort: <input style="width: 100px;" 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 style="width: 40px;" type="text"/> cm  Gewicht: <input style="width: 40px;" type="text"/> kg  Jahresbruttoeinkommen: <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro  Steuer-Identifikationsnummer:  <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>  Personalausweisnummer: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>  Nationalität: <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
<p>2. Versicherte Person (VP2) Name, Geburtsdatum, Geschlecht usw. der zu versichernden Person.</p>	<p>Name:  <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> </p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich  Geburtsdatum: <input style="width: 100px;" type="text"/>  Geburtsort: <input style="width: 100px;" 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 style="width: 40px;" type="text"/> cm  Gewicht: <input style="width: 40px;" type="text"/> kg  Jahresbruttoeinkommen: <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro  Steuer-Identifikationsnummer:  <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>  Personalausweisnummer: <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>  Nationalität: <input style="width: 100px;" type="text"/></p>
Vertragszeiten	
<p>Versicherungsbeginn</p>	<p><input style="width: 20px;" type="text"/> . <input style="width: 20px;" type="text"/> . <input style="width: 40px;" type="text"/></p>

**Erfassungsbogen zur Risiko-LV – Softfair** / Seite 2/3

Berechnung nach	<input type="checkbox"/> Versicherungsdauer = <input type="text"/> Jahre <input type="checkbox"/> Ablaufalter = <input type="text"/> Jahre
<b>Berechnungsvorgaben</b>	
Berechnungsvorgabe	<input type="checkbox"/> nach Versicherungssumme <input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> nach Beitrag <input type="text"/> Euro (s. Zahlweise) <input type="checkbox"/> nach Beitragsdepot <input type="text"/> Euro
Zahlweise	<input type="checkbox"/> 1/12- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/1-jährlich
Dynamisierung gewünscht	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/> % p.a.
<b>Überschussverwendung</b>	
In der Ansparphase	<input type="checkbox"/> optimiert <input type="checkbox"/> Gewinnverrechnung <input type="checkbox"/> Todesfallbonus <input type="checkbox"/> Verzinsliche Ansammlung <input type="checkbox"/> Fondsansammlung <input type="checkbox"/> Sofortbonus
Schätzung der Fondentwicklung	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 3% <input type="checkbox"/> 6% <input type="checkbox"/> 9%
<b>Tarifbausteine</b>	
Todesfallschutz	<input type="checkbox"/> konstante Todesfallleistung <input type="checkbox"/> linear fallende Todesfallleistung <input type="checkbox"/> progressiv fallende Todesfallleistung
<b>Berufsunfähigkeits-Zusatzversicherung</b>	<input type="checkbox"/> keine (weitere Angaben entfallen)
gewünschte Absicherung	<input type="checkbox"/> Beitragsbefreiung <input type="checkbox"/> Dynamisierung der Hauptversicherung im Leistungsfall <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsrente
bei Einschluss BU-Rente:	<input type="checkbox"/> Dynamisierung der Hauptversicherung im Leistungsfall
Höhe der monatlichen BUZ-Rente	<input type="text"/> Euro
Versicherungsdauer	<input type="text"/> Jahre
Leistungsdauer	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> Jahre <input type="checkbox"/> lebenslange BU-Rente
Karenzzeit	<input type="text"/> Monate
Garantierte Rentensteigerung	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 3%
BUZ-Gewinnsystem	<input type="checkbox"/> Gewinnverrechnung <input type="checkbox"/> Bonusrente <input type="checkbox"/> Fonds- /Verzinsliche Ansammlung
<b>Angaben zum Beruf</b>	

