

## PRIVAT • ASSEKURANZ - unverbindliche Angebotsanfrage für zur Lebens- oder Rentenversicherung

Bitte füllen Sie die nachfolgenden Felder aus und senden Sie den Fragebogen an uns zurück.

Sie erhalten dann kurzfristig von uns ein Angebot des für Sie ermittelten Versicherers.

### Antragsteller/in

Anrede	<input type="radio"/> Firma <input type="radio"/> Herr <input type="radio"/> Frau	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Vorname, Name	<input type="text"/>	Beruf	<input type="text"/>
Strasse, Hausnummer	<input type="text"/> <input type="text"/>	E-Mail	<input type="text"/>
Postleitzahl, Ort	<input type="text"/> <input type="text"/>	Telefon	<input type="text"/>

Kapitallebensversicherung  Risikolebensversicherung  Rentenversicherung

Versicherte Person	<input type="text"/>	Geburtsdatum	<input type="text"/>
Laufzeit	<input type="text"/>	Auszahlung zum Ablauf (EUR)	<input type="text"/>
Versicherungssumme (EUR)	<input type="text"/>	Rente zum Ablauf (EUR)	<input type="text"/>
Beitrag (EUR)	<input type="text"/>	Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich
		Nichtraucher	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Zahlweise	<input type="radio"/> Monatlich <input type="radio"/> Vierteljährlich <input type="radio"/> Halbjährlich <input type="radio"/> Jährlich		

### Riester-Rente

#### Angaben zum Antragsteller

Geburtsdatum	<input type="text"/>
Familienstand	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich

#### Angaben zum Ehepartner (nur bei verheiratet)

Vorname, Name	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="radio"/> weiblich <input type="radio"/> männlich

Berufstätig	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Angestellter	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
öffentlicher Dienst / Beamter	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Berufstätig	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
Angestellter	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein
öffentlicher Dienst / Beamter	<input type="radio"/> Ja <input type="radio"/> Nein

Monats-Bruttogehalt (EUR)	<input type="text"/>
Anzahl der Gehälter	<input type="text"/>
Jahres-Bruttogehalt 2005 (EUR)	<input type="text"/>

Monats-Bruttogehalt (EUR)	<input type="text"/>
Anzahl der Gehälter	<input type="text"/>
Jahres-Bruttogehalt 2005 (EUR)	<input type="text"/>

Anzahl der kindergeldberechtigten Kinder	<input type="text"/>	1. Kind Geburtsdatum	<input type="text"/>	3. Kind Geburtsdatum	<input type="text"/>
		2. Kind Geburtsdatum	<input type="text"/>	4. Kind Geburtsdatum	<input type="text"/>

Bitte senden Sie den Fragebogen an: P & P Pergande & Pöthe GmbH, Schloßstraße 2-6, 22041 Hamburg

oder senden Sie den Fragebogen per Telefax an: 040 / 68 28 69-50