

Bitte spätestens bis 12.November 2004 absenden!

Bitte je (!!) Antrags/Angebotsanforderung einen eigenen Anforderungsbogen benutzen!

(weitere Anforderungsbogen bitte anfordern oder per Download über www.ab-makler.de)

Anforderungsbogen von

<hr/>	<hr/>
Vorname	Name
<hr/>	<hr/>
Geburtsdatum	Beruf
<hr/>	<hr/>
Straße	Plz Ort
<hr/>	<hr/>

Gewünschte Vertragsart:

- FLV (fondsgebundene Lebensversicherung) FRV (fondsgebundene Rentenversicherung)
 KLV (kapitalbildende Lebensversicherung) KRV (kapitalbildende Rentenversicherung)

Geplanter Zweck des Vertrages ist:

- steuerfreie Kapitalbildung zur Altersversorgung (max. 30 Jahre Laufzeit, höchstens Endalter 65 Jahre)
oder
 steuerfreie Kapitalbildung für ein Kind (Name: _____, geb. _____)

Option für den „Kindervertrag“

für den Vertrag zu Gunsten meines Kindes ist es geplant, den Vertrag später steuerunschädlich zu übertragen, deshalb ist Elternteil _____ Vertragsinhaber und Kind _____ versicherte Person. Sollte dem Vertragsinhaber etwas zustoßen, gehen alle Vertragsrechte, insbesondere die Fortführung des Vertrages und alles Guthaben auf das Kind über. (**Empfehlung**)

oder

für den Vertrag ist es geplant, dass im Todesfall des Elternteil _____ der restliche Beitrag, der noch bis zum geplanten Ende des Vertrages fällig wäre, in einer Summe vom Versicherer eingezahlt wird. Das Bezugsrecht im Todesfall soll somit auf Kind _____ lauten. Dieser Tarif entspricht einer Art „Ausbildungsversicherung“. Die Laufzeit beträgt mind. 12 Jahre, wenn möglich nicht länger als bis zum 25.ten Lebensjahr des Kindes.

Zusatzoption:

- Sofern möglich, wünsche ich den Einschluss einer Beitragsbefreiung bei Berufsunfähigkeit (BUZ)

Beitrag:

Es wird ein monatlicher Beitrag von _____ Euro gewünscht. (andere Zahlweise: _____)

Abwicklung:

bitte um Zusendung eines Antrages zur Unterschrift, welchen ich gemäß meiner Zustimmung unausgefüllt unterschrieben zurück sende. Die Antragsaufnahme erfolgt in einem gemeinsamen Telefonat. Es reicht mir, dass meinem Antrag eine Angebotsberechnung beigelegt ist.

oder

ich benötige vorher eine Angebotsberechnung. Ein Antrags ist gemäß oben ebenfalls beigelegt.

Datum

Unterschrift

Zusendung per Fax 0831/52358-99 oder online über www.ab-makler.de oder per Post

Alexander Buchholz, Versicherungsmakler * Lindauer Str. 7 * 87435 Kempten