

Fragebogen Berufsunfähigkeit

1. Füllen Sie das Formular am Computer oder per Hand aus.
2. Unterschreiben Sie es an den nötigen Stellen.
3. Faxen Sie es an: +49 (0) 7052 - 9247 - 60 oder senden Sie es per Post an MG Denzer GmbH, Otto-Haug-Straße 18, 75378 Bad Liebenzell

Anrede

Vorname

Name

Straße

PLZ / Ort

Obligatorische Angaben zur Risikoeinschätzung

Persönliche Daten

Geburtsdatum

Staatsangehörigkeit

Familienstand

Anzahl Kinder

Ausbildung/Studium

Berufliche Daten

Aktuelle Berufsbezeichnung

Beschäftigungsverhältnis

Selbständig

ja

nein

seit wann

Geschäftsführer

ja

nein

Beamter

ja

nein

Personalverantwortung

ja

nein

wenn ja Anzahl Mitarbeiter

Tätigkeitsschwerpunkte (max. 100%)

Kaufmännische/Bürotätigkeit in %

Körperliche Tätigkeit in %

Reisetätigkeit in % (Autofahren, Fliegen)

Hobbys

Raucher

ja

nein

Angaben zur Ermittlung der Absicherungshöhe

Ich kann mein Risiko selbst nicht einschätzen und möchte hierzu beraten werden.

Bitte berechnen Sie mir ein Angebot gemäß folgender Vorgaben:

Monatliche Rentenhöhe

EUR

Versicherungsbeginn

Dauer der Rentenzahlung (Angabe Endalter zw. 55-67 Jahre)

Dauer des Versicherungsschutzes:

Identisch mit Rentenzahlungsdauer

Alternativ (Angabe Endalter zw. 55-67 Jahre)

Dynamik in %

Inflationsschutz

ja

nein

Freiwillige Angaben zur detaillierteren Analyse

Ich habe bereits eine Berufsunfähigkeitsversicherung

Rentenhöhe:

Ablaufdatum:

Besonderheiten:

Ich möchte eine Berufsunfähigkeitsversicherung mit Überschussauszahlung