

Fragebogen zu Altersvorsorge, Pflege & Sterbegeld

Damit ich Ihnen eine passende und optimale Absicherung berechnen kann, bitte ich Sie um folgende Angaben. Vielen Dank für Ihre Zeit!

I PERSÖNLICHE DATEN

ANREDE

VORNAME

NACHNAME

GEBURTSDATUM

STRASSE, HAUSNUMMER

PLZ, ORT

TELEFONNUMMER

E-MAIL-ADRESSE

II FAMILIE & ANGEHÖRIGE

FAMILIENSTAND

KINDER / WEITERE ANGEHÖRIGE

WEN MÖCHTEN SIE IM ERNSTFALL ABSICHERN BZW. WER SOLL INFORMIERT WERDEN?

III BERUFLICHE SITUATION

BERUF / TÄTIGKEIT

BESCHÄFTIGUNGSART (ANGESTELLT / BEAMTER / SELBSTSTÄNDIG)

GESETZLICH RENTENVERSICHERT ODER BEAMTER/BERUFSSTÄNDISCHES VERSORGUNGSWERK?

GEPLANTES RENTENEINTRITTSALTER

IV ALTERSVORSORGE

BESTEHENDE ALTERSVORSORGE (GESETZLICH / BETRIEBLICH / PRIVAT)?

GEWÜNSCHTE MONATLICHE ZUSATZRENTE

BEREITS BESTEHENDE VERTRÄGE (GESELLSCHAFT, SEIT WANN)?

V PFLEGEVORSORGE

PFLEGEZUSATZVERSICHERUNG BEREITS VORHANDEN?

GEWÜNSCHTES PFLEGETAGEGELD

PFLEGEN SIE AKTUELL SELBST ANGEHÖRIGE ODER IST DAS ABSEHBAR?

VI STERBEGELDVORSORGE

STERBEGELDVERSICHERUNG BEREITS VORHANDEN?

GEWÜNSCHTE VERSICHERUNGSSUMME

BESTATTUNGSWÜNSCHE BEREITS SCHRIFTLICH FESTGEHALTEN?

VII VERSICHERUNGSWUNSCH

AKTUELLER VERSICHERER (FALLS VORHANDEN)

NEUVERSICHERUNG ODER WECHSEL

GEWÜNSCHTER VERSICHERUNGSBEGINN

VERGLEICHSANGEBOTE GEWÜNSCHT?

VIII ERREICHBARKEIT

BESTE ERREICHBARKEIT

BEVORZUGTER KONTAKTWEG

SONSTIGE ANMERKUNGEN

Bike Bond · Thomas Vollmering · Ungebundener Versicherungsmakler · www.ruhigvorsorgen.de

Telefon 0176 / 30 49 21 39 · E-Mail fit4orfinance@gmail.com

Versicherungsmakler nach § 34d Abs. 1 GewO · Reg.-Nr. D-A7M1-9X9ZE-17 · vermittlerregister.info