



Per Mail an info@maklerbuero-weiss.de

Registriernummer: D-DOJ9-4APQ7-16

"Die Zukunft hängt davon ab, was wir heute tun." - Mahatma Gandhi -

Diana Weiß
Versicherungskauffrau IHK

Büro Hof
Fischergasse 32
95028 Hof
Fon 09281 144099 30
Fax 09281 144099 39

Firmensitz: Rückertstraße 32
08525 Plauen

info@maklerbuero-weiss.de
www.maklerbuero-weiss.de

Angebotsanforderung Unfallversicherung

Angaben Versicherungsnehmer

Name, Vorname _____
Straße, Hausnummer _____
PLZ, Ort _____
Geburtsdatum _____

Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich
Beruf _____
Branche _____
☐ öffentlicher Dienst

Versicherte Personen

Name, Vorname	m	w	Geburtsdatum	Beruf
VP 1 _____	☐	☐	_____	_____
VP 2 _____	☐	☐	_____	_____
VP 3 _____	☐	☐	_____	_____
VP 4 _____	☐	☐	_____	_____

Versicherungsumfang

☐ Basis ☐ Kompakt ☐ Premium

	VP 1	VP 2	VP 3	VP 4
Invaliditätssumme	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Progression	_____ %	_____ %	_____ %	_____ %
Todesfallsumme	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
KH-Tagesgeld	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Genesungsgeld	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €
Rente monatlich	_____ €	_____ €	_____ €	_____ €

Vorvertrag

Gesellschaft	Vertragsnummer	Beginn	Ablauf	Beitrag
Gekündigt ☐ ja ☐ nein	durch ☐ VN ☐ VR	Zahlungsweise: ☐ jährlich ☐ halbjährlich ☐ vierteljährlich ☐ monatlich		
Vorschäden ☐ ja ☐ nein	Jahr _____			
	Art _____			
	Höhe _____			

Besondere Anforderungen an den Versicherungsschutz/ Sonstige Bemerkungen: