

Abs.:

.....

.....

Abs.:

.....

An das
ASSEKURANZ-BÜRO SCHWAB
Lerchenweg 4

D - 68799 REILINGEN

**Ja, ich interessiere mich für den Berufsunfähigkeitsschutz
und möchte ein unverbindliches und kostenloses Angebot!**

Berufsunfähigkeitsschutz inklusive Risikolebenversicherung

Monatliche Rente bei Berufsunfähigkeit
(Empfehlung: 50 - 75 % Ihres Nettoeinkommens) EUR

Ich benötige die Rente bis zum 65. oder Lebensjahr

Mein Partner/meine Familie soll mit einer Versicherungssumme
In Höhe von 50.000 EUR oder EUR abgesichert werden.

Herr () - Frau () - geb. am:

Nationalität:

Beruf: Branche:

Größe: cm - Gewicht: Kg

Raucher: () - Nichtraucher: () nein

Besondere Gesundheitsmerkmale: NEIN: () - JA: () =

.....
(z.B. Bluthochdruck, chronische Leiden, erhöhte Laborwerte, regelmäßige Medikamenteneinnahme, Sonstiges)

Ausgeübte Sportarten:

.....

Sonstiges / Bemerkungen:

.....

.....