

Angebotsanforderung

Pflegeversicherung

Angaben zum Vermittler

Vermittler: _____ Datum: _____

E-Mail: _____ Vermittler-Nr.: _____

Telefon für Rückfragen: _____

Vertragszeiten

Versicherungsbeginn: _____

Beitragszahlungsdauer: _____ Mit verkürzter Beitragszahlungsdauer: ja nein

Berechnungsvorgaben

Berechnungsvorgabe: Beitrag Betrag in €: _____

Rente bei Pflegestufe III oder 6 Punkten Betrag in €: _____

Zahlweise: monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich einmalig

Überschussverwendung

In der Ansparphase: optimiert Gewinnverrechnung Fonds-/Verzinsliche Ansammlung Bonusrente

Tarifbausteine

Mit Leistungen ab: Pflegestufe I oder 3 Punkten Pflegestufe II oder 4 Punkten Pflegestufe III oder 6 Punkten

Einmalleistung: ja nein

Bemerkungen
