

Name:
Anschrift:
Tel:/
Fax:/
E-Mail:.....

zurück an:
**Versicherungsbüro
Jürgen Boeckle
Im Reutbusch 21**

75217 Birkenfeld

Persönliche Angaben:

Geburtsdatum:
Familienstand: ledig verheiratet in Lebensgemeinschaft geschieden verwitwet
Beruf: Angestellte(r) im öffentlicher Dienst Beamter/Beamtin Landwirt(in)
Wohneigentum: : eigenes Haus Eigentumswohnung
Minderjährige Kinder in Ihrem Haushalt: geb.am..... geb.am.....

Tarife für Familie Senioren ab 55 Jahren Single Alleinerziehende Lebensgemeinschaft
 Angestellte(r) Angestellte(r) im öffentlicher Dienst Beamter/Beamtin Landwirt(in)

ICH INTERESSIERE MICH FÜR FOLGENDE BEREICHE:

Absicherung meines Vermögens:

Kraftfahrtversicherung
Versicherungsnehmer:..... Geb.Datum:..... Beruf:.....
Fahrzeugdaten:
 PKW LKW Lieferwagen KRAD Sonstiges.....
 eigenfinanziert Leasing Finanzierung/Kredit
Amtliches Kennzeichen:
Hersteller-Schlüssel:(Fahrzeugschein unter zu 2- erste 4 Zahlen) Typ-Schlüssel:(Fahrzeugschein unter zu 3)
Nur bei KRAD/Lieferwagen/LKW: KW..... Nutzlast :.....t zulässiges Gesamtgewicht:kg
Erstzulassung: Wann haben Sie das Fahrzeug erworben?.....
jährliche Fahrleistung: aktueller Kilometerstand:
Nutzung: ausschließlich privat überwiegend privat überwiegend gewerblich
Abstellplatz: Garage Carport Strasse Innenhof Sonstiges
Fahrer:
 ausschließlich Versicherungsnehmer
 Versicherungsnehmer und Partner Geb.Datum des Partners:
 Tochter Name:..... Geb.Datum: Begleitetes Fahren ab 17
 Sohn Name:..... Geb.Datum: Begleitetes Fahren ab 17
 Sonstige Name:..... Geb.Datum: Begleitetes Fahren ab 17
Zahlungsweise: jährlich halbjährlich vierteljährlich monatlich
Gewünschter Versicherungsschutz:
 Haftpflicht bisherige SF-Klasse % (Bitte entnehmen Sie dies Ihrer letzten Beitragsrechnung)
 Teilkasko Selbstbeteiligung: EUR ohne Selbstbeteiligung
 Vollkasko Selbstbeteiligung: EUR Vollkasko/EURTeilkasko
 Begleitetes Fahren ja nein
bisherige SF-Klasse % (Bitte entnehmen Sie dies Ihrer letzten Beitragsrechnung)

Privathaftpflichtversicherung
 Familie Senioren ab 55 Jahren Single Alleinerziehende Lebensgemeinschaft
Gewünschter Versicherungsumfang:
 Einschluss Diensthaftpflicht (nur Öffentlicher Dienst)
 Einschluss Berufliche Schlüssel
 Einschluss Photovoltaik-Anlage – Leistung in kWp:

Gewässerschadenhaftpflicht
Öltank Fassungsvermögen in Liter:..... oberirdisch unterirdisch Baujahr:

Haus-und Grundbesitzerhaftpflicht
 vermietetes Einfamilien-/Zweifamilienhaus unbebautes Grundstückqm
 vermietetes Mehrfamilienhaus Bruttojahresmietwert EUR Anzahl Wohneinheiten:.....

mit Gewerblicher Nutzung – Anzahl gewerblich genutzte Einheiten:..... Bruttojahresmietwert EUR:

Tierhalterhaftpflicht

Hunde: Anzahl: Rasse:
Pferde: Anzahl:

Hausratversicherung

Anschrift: Wohnfläche:qm

- Einfamilienhaus Zweifamilienhaus
 Wohnung im Mehrfamilienhaus EG OG Stockwerk
 Einschluss Glas Einschluss Fahrraddiebstahl
 Risikogefährdende Betriebe im Umkreis von 10m – wenn ja, welche:.....

Wohngebäudeversicherung –

Hierzu benötigen wir einen separaten Fragebogen, den wir Ihnen gerne zukommen lassen.

Rechtsschutzversicherung für Nichtselbständige, Senioren oder Beamten

Familie Senioren ab 55 Jahren Single Alleinerziehende Lebensgemeinschaft

Gewünschter Versicherungsumfang:

- Privatrechtsschutz
 Arbeitsrechtsschutz
 Verkehrsrechtsschutz Anzahl Fahrzeuge: Art der Fahrzeuge:.....
 Wohnungs- und Grundstücksrechtsschutz als Mieter als Eigentümer
 Einschluss Spezial-Straf-Rechtsschutz

ohne Selbstbeteiligung mit EUR 150,-- Selbstbeteiligung höhere Selbstbeteiligung

Meine Vorsorge:

Unfallversicherung

1.versicherte Person: Geb.Datum:..... Beruf:.....
2.versicherte Person: Geb.Datum:..... Beruf:.....
3.versicherte Person: Geb.Datum:..... Beruf:.....
4.versicherte Person: Geb.Datum:..... Beruf:.....

Besondere/gefährliche Hobbies: Versicherte Person:

gewünschter Versicherungsschutz: Invaliditätssumme EUR
 Tod EUR
 Krankenhaustagegeld EUR
 Unfallrente monatlich EUR

Sonstiger Versicherungsschutz

Selbstverständlich können wir Ihnen die Absicherung in vielen weiteren Versicherungszweigen anbieten.
Bitte nennen Sie uns hier Ihren gewünschten Versicherungsschutz.

Vorsorge:

Kindervorsorge Risiko-Lebensversicherung Private Rentenversicherung
 Riester-Rente BasisRente

Arbeitskraftabsicherung:

Berufsunfähigkeitsversicherung Alternative Arbeitskraftabsicherung

Krankenversicherung:

Krankenvollversicherung Krankenzusatzversicherung Zahnzusatzversicherung

Pflegeversicherung:

FörderPflege Bahr Pfl egetagegeld Pflegekostenversicherung Pflegerente

Gewerbliche Versicherungen

Sonstiges:

Ich wünsche ein persönliches Gespräch. Bitte rufen Sie mich in den nächsten Tagen an und vereinbaren einen Beratungstermin mit mir.

Bitte senden Sie mir ein unverbindliches Angebot
Bitte rufen Sie mich an, wenn Sie zur Angebotserstellung noch weitere Angaben benötigen.

Datum:..... Unterschrift:.....