

Fordern Sie Ihr Angebot zur schwere Krankheiten an (zu versichernde Person):

Herr Frau Körpergröße in cm: _____ Gewicht in kg: _____

Vor-und Zuname _____ Geburtsdatum _____

Telefonnummer tagsüber (für Rückfragen) _____ E-Mail _____

Straße, Nr. _____ PLZ, Ort _____

Angaben der zu versichernden Person

1. Zur beruflichen Tätigkeit

Die vollständigen Angaben zur beruflichen Tätigkeit können dem beigefügten Vorschlag/Antrag entnommen werden.

Welche Tätigkeit üben Sie derzeit aus (bitte genaue Bezeichnung)? _____

Sind Sie bei Ausübung Ihrer Tätigkeit besonderen Gefahren (z. B. Sprengstoff, Strahlen, gefährlichen Stoffen) ausgesetzt?

Zu welcher Gruppe gehören Sie? Angestellter/Arbeiter Leitender Angestellter gemäß BetrVG (Prokura) Vorstand (Kapitalgesellschaft)
 Auszubildender Student Praktikant Geringfügig Beschäftigt

Weitere Angaben: Vollzeit Beschäftigt Teilzeitbeschäftigt, Std. pro Woche _____

Sind Sie Berufsanfänger? ja nein (Berufsanfänger sind Personen, die in den letzten 3 Jahren nicht mindestens 24 Monate in ihrem aktuell ausgeübten Beruf tätig waren.)

Bei handwerklichen Berufen: Anteil körperlicher Arbeit in % _____

Sind Sie aufsichtsführend/
geschäftsführend tätig? ja nein, wenn ja: Wie viele Personen beaufsichtigen Sie? _____

Bei kaufmännischen Berufen: Verfügen Sie über eine abgeschlossene kaufmännische Ausbildung? ja nein

Anteil der Bürotätigkeit in % _____

Bei technischen Berufen: Anteil der Bürotätigkeit in % _____

Bei allen Berufen: Anteil der Reisetätigkeit in % _____

Höchster Abschluss: Schule Berufsausbildung Studium (Uni, FH, BA)

Bei Studenten: Studienfach _____

2. Zu Sport, Hobby und Freizeit

Sind Sie besonderen Gefahren ausgesetzt (z. B. Klettern, Drachenfliegen, Gerätetauchen, Wettfahrten)?

ja nein

Falls ja: Welchen? _____

3. Raucher

ja nein

Falls Nichtraucher, länger als 10 Jahre? _____

Gewünschter Schutz

Versicherungssumme 250.000 Euro 500.000 Euro 1.000.000 Euro _____ Euro

Leistungen bis Alter 60 Jahre 63 Jahre 65 Jahre anderes Alter: _____

Bitte einsenden an:

herzog@aktiv-finance.de oder Fax: +49 (0) 89 9982094-01

Lars Herzog
Aktiv Finance
Gesellschaft für Finanzplanung
Hanauer Straße 67
80993 München