Checkliste für Offertanfragen zu Lebensversicherungen

Makler:		**Werber-Nr.:**	
Mailadresse:			

Versicherungsnehmer:	**Versicherte Person (wenn abweichend):**
Name:	Name:
Anschrift:	Anschrift:
Geburtsdatum:	Geburtsdatum:
Geschlecht: O männlich O weiblich	Geschlecht: O männlich O weiblich
Beruf:	Beruf:

Produkt:

- O **Bonus Life (staatl. gefördert)**
- O **Top Future (fondsgebunden)**
- O **Start Ziel Erlebensvers.**
- O **Start Ziel Er/Ablebensvers.**
- O **Erlebensversicherung**
- O **Ablebensversicherung**
- O **Ablebensvers. mit fallender Vers. Summe**
- O **Sofort beginnende Rente**
- O **Aufgeschobene Rentenversicherung**
- O **Er- und Ablebensversicherung**

Daten:	
Versicherungsbeginn:	
Laufzeit oder Endalter VP:	Laufzeit: Endalter VP:
Zahlungsweise:	
Prämie (pro Vorschreibung):	
oder Versicherungssumme:	
Ablebensschutz in % (10-100): (nur bei Top Future erforderlich)	..... %

Renten:	
Aufschubdauer	..... Jahre
Rentenzahlungsdauer	O lebenslang O ..... Jahre
Rentengarantiezeit	O nein O .....Jahre
Rückgewähr des nicht verbrauchten Kapitals im Todesfall	O ja (nur bei lebenslanger Rente ohne Garantie)

Zusatzversicherungen:

- O **Unfalltod-Zusatzversicherung**
- O **Berufsunfähigkeits-Zusatzversicherung / Prämienbefreiung**
- O **Berufsunfähigkeits-Zusatzversicherung / Jahresrente in Höhe: .....**

Sonstiges: