

BdV-RAHMENVERTRAG



Risikolebens- und Berufsunfähigkeitsversicherung

NUR FÜR BdV-MITGLIEDER

BdV Mitgliederservice GmbH, Postfach 15 37, 24551 Henstedt-Ulzburg
E-Mail: gruppenvers@bundderversicherten.de, Fax 04193-754898



Ich wünsche die Erstellung eines Angebotes gemäß den folgenden Angaben. Mir ist bekannt, dass ich alternativ über das Internet (www.bdv.info/mamax) ein Angebot erhalten kann.

BdV-Mitglied:

Mitglieds-Nr. : _____

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Telefon privat: _____ dienstlich: _____ Fax: _____

Ich möchte das Angebot per E-Mail erhalten: ja, E-Mail-Adresse: _____

Versicherungsnehmer (Beitragszahler) soll sein:

Mitglied (Ehe)Partner des Mitgliedes Kind des Mitgl./Partners

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

Zu versichernde Person soll sein:

Mitglied (Ehe)Partner des Mitgliedes Kind des Mitgl./Partners

Name _____ Vorname _____ Geburtsdatum _____

Straße _____ PLZ/Ort _____

männlich weiblich Staatsangehörigkeit _____

Raucher Nichtraucher Beruf _____ oder

Studienfach _____ oder

Ausbildungsberuf _____



Risikolebensversicherung

Beginn ab Monat / Jahr _____ / _____ Endalter _____ Jahre

_____ Euro für den Todesfall

- Variabler Beitrag: Sie steigen mit niedrigen Beiträgen ein, die jährlich entsprechend Ihrem Alter angepasst werden.
- Fester Beitrag: Sie zahlen einen gleichbleibenden Beitrag während der gesamten Laufzeit.
- Fester Beitrag mit abgesenktem Anfangsbeitrag: Sie können auch für drei, fünf oder zehn Jahre einen abgesenkten, festen Anfangsbeitrag und erst anschließend den Vollbeitrag zahlen. 3 Jahre 5 Jahre 10 Jahre

Gewünschte Zahlungsweise: monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Dynamik (nur bei festem Beitrag): keine 3 % 4 % 5 %



Risikolebensversicherung mit Berufsunfähigkeitsversicherung

Beginn ab Monat / Jahr _____ / _____ Endalter _____ Jahre

_____ Euro für den Todesfall

- Variabler Beitrag: Sie steigen mit niedrigen Beiträgen ein, die jährlich entsprechend Ihrem Alter angepasst werden.
- Fester Beitrag: Sie zahlen einen gleichbleibenden Beitrag während der gesamten Laufzeit.
- Fester Beitrag mit abgesenktem Anfangsbeitrag: Sie können auch für drei, fünf oder zehn Jahre einen abgesenkten, festen Anfangsbeitrag und erst anschließend den Vollbeitrag zahlen. 3 Jahre 5 Jahre 10 Jahre

Gewünschte Zahlungsweise: monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Dynamik (nur bei festem Beitrag): keine 3 % 4 % 5 %

Berufsunfähigkeitsversicherung

monatliche Berufsunfähigkeitsrente: _____ Euro, monatliches Bruttoeinkommen: _____ Euro



Berufsunfähigkeitsversicherung

Beginn ab Monat / Jahr _____ / _____ Endalter _____ Jahre

- Variabler Beitrag: Sie steigen mit niedrigen Beiträgen ein, die jährlich entsprechend Ihrem Alter angepasst werden.
- Fester Beitrag: Sie zahlen einen gleichbleibenden Beitrag während der gesamten Laufzeit.
- Fester Beitrag mit abgesenktem Anfangsbeitrag: Sie können auch für drei, fünf oder zehn Jahre einen abgesenkten, festen Anfangsbeitrag und erst anschließend den Vollbeitrag zahlen. 3 Jahre 5 Jahre 10 Jahre

Gewünschte Zahlungsweise: monatlich vierteljährlich halbjährlich jährlich

Dynamik (nur bei festem Beitrag): keine 3 % 4 % 5 %

monatliche Berufsunfähigkeitsrente: _____ Euro, monatliches Bruttoeinkommen: _____ Euro