

### Angebotsanforderung Dienstunfähigkeit

Name: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_

Straße: \_\_\_\_\_

PLZ, Ort: \_\_\_\_\_

Tel.: \_\_\_\_\_

Mail: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Familienstand: \_\_\_\_\_

Bundesland: \_\_\_\_\_

Anzahl Kinder: \_\_\_\_\_

Tätigkeit als: \_\_\_\_\_

Eintritt in. d. öffentl. Dienst: \_\_\_\_\_

Akademischer Grad: \_\_\_\_\_

Beginn der Versicherung: \_\_\_\_\_

Besoldungsgruppe: \_\_\_\_\_

Besoldungsstufe: \_\_\_\_\_

- Beamter auf Widerruf
- Beamter auf Probe
- Beamter auf Lebenszeit
- mittlerer Dienst
- gehobener Dienst
- höherer Dienst

Gewünschte mtl. Absicherung: \_\_\_\_\_ EURO

- Ich wünsche ein Angebot zur selbstständigen Dienstunfähigkeitsversicherung
- Ich wünsche ein Angebot zur Dienstunfähigkeitsversicherung in Kombination mit Riester
- Ich wünsche ein Angebot zur Dienstanfänger-Police (für Beamte auf Widerruf/ Probe)
- Ich wünsche einen Termin zur Vorsorgeanalyse