



Fragebogen zur Angebotserstellung für:
Absicherung Todesfall (Risikolebensversicherung)

Personendaten:

Anrede:

Vorname: Nachname:

Straße:

PLZ/Ort:

Geburtsdatum:

Bitte zurück an Ihren
Kreisverband oder direkt an
Herrn Schröder unter
schroeder@lvvd.de

Kontaktdaten:

Telefon: Handy:

Fax: eMail:

Risikodaten:

Größe: cm Gewicht: kg

Raucher/in

Nichtraucher/in

Nichtraucher/in seit mehr als 10 Jahren:

Gewünschte Höhe der Versicherungssumme für den Todesfall: EUR

Laufzeit des Vertrages (Länge der Absicherung): Jahre

Was ist der Grund für eine gewünschte Absicherung:
(z. B. Immobilienkauf, Neubau oder Geburt eines Kindes)

Bestehen bereits Risikolebensversicherungen?
(Wenn ja, in welcher Höhe?)

.....