



FINANZATLAS

Angebotserstellung

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Beruf: _____

Größe: _____ cm Gewicht: _____ kg Brille _____

fehlende Zähne _____ Kinder _____ Alter _____

KV voll ☐ KV Zusatz ☐ Bereich _____

gewünschte Leistungen:

max. SB: _____ stationär: _____ Zahn: _____

weitere Leistungswünsche: _____

LV Risiko ☐ Rürup ☐ Riester ☐ klassisch ☐ Fondsgebunden ☐ BU ☐

monatlicher Anlagebetrag: _____ Endalter: _____

Versicherungssumme: _____ Raucher: ja ☐ nein ☐

monatliche Rente: _____

Vorjahreseinkommen: _____

Bemerkungen: _____

Datum/Name

Unterschrift