

Bitte faxen an: 0 71 31 / 9 13 32-119,  
einscannen und mailen an  
info@geldundverbraucher.de  
oder senden an:

GELD UND VERBRAUCHER  
Versicherungs-Service  
Postfach 33 59  
74023 Heilbronn

<input type="text"/>	
Vorname, Name	
<input type="text"/>	
Straße	
<input type="text"/>	
PLZ, Wohnort	
<input type="text"/>	
E-Mail-Adresse	
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Mitgliedsnummer	Ihr betreuender Servicepartner/Vermittler
<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	Staatsangehörigkeit
Telefon	<input type="text"/>
Bei Rückfragen tagsüber erreichbar von <input type="text"/> bis <input type="text"/> Uhr	

## Risikolebensversicherung – Fragekatalog für Angebot

Bitte beantworten Sie die Fragen richtig und vollständig, damit wir Ihnen ein korrektes Versicherungsangebot unterbreiten können. Telefonnummer für Rückfragen: 07131-91332-0. **Die erhobenen Daten werden durch Geld und Verbraucher unter datenschutzrechtlichen Vorschriften gespeichert und verarbeitet. Jede andere Weitergabe ist nur mit Ihrem schriftlichen Einverständnis möglich.**

1. Versicherte Person:
2. Geburtsdatum der versicherten Person:
3. Genaue Bezeichnung der beruflichen Tätigkeit der versicherten Person:
4. Berufsstatus:  angestellt  selbstständig  
(versicherte Person)  Arbeiter  öffentlicher Dienst  Beamter
- Anteil Tätigkeit: Büro \_\_\_\_\_%, körperlich \_\_\_\_\_%, Anteil sitzender Tätigkeit ohne Schreibtisch: \_\_\_\_\_%
5. versicherte Person ist  Raucher  Nichtraucher (Nichtraucher ist, wer in den letzten 12 Monaten vor Antragstellung keinen Tabak unter Feuer oder elektrische Geräte (z.B. e-Zigarette) konsumiert hat, und beabsichtigt, dies auch in Zukunft nicht zu tun)
6. Haben Sie ein zulassungspflichtiges Zweirad (z.B. Motorrad) auf Ihren Namen zugelassen oder nutzen Sie ein solches als Fahrer oder Beifahrer (auch Saisonfahrer)?  ja  nein
- Erhöhtes Risiko/Hobby:  Karate  Sonstiges: \_\_\_\_\_
7. Körpergröße:  Meter, Körpergewicht:  kg
8. Gewünschter Versicherungsbeginn (Datum):
9. Gewünschte Versicherungsdauer:  Jahre
10. Gewünschte Versicherungssumme:  €  
 konstant  linear fallend über Laufzeit  Restschuld fallend gemäß beigefügtem Zins- und Tilgungsplan
11. Gewünschte Zahlungsweise:  monatlich,  vierteljährlich,  halbjährlich,  jährlich
12. Bestehen Vorerkrankungen (z.B. Allergien, Rückenleiden, Diabetes)?  nein  ja: \_\_\_\_\_
- Ja, ich bin widerrufbar einverstanden, dass mich der Geld und Verbraucher Verlags-GmbH & Co. KG sowie die Geld und Verbraucher e.V. per Post, Telefon, E-Mail und Fax zu ihren Dienstleistungen und Angeboten informieren darf.**

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift: \_\_\_\_\_

IV0002