

## Angebotsanforderung Altersvorsorge

Zurück an:

Brand Assekuranz  
Holger Brand  
Eichendorffstraße 56  
41564 Kaarst  
Tel.: 02131 66 94 76  
Fax: 02131 66 05 52  
[hb@brand-assekuranz.de](mailto:hb@brand-assekuranz.de)  
[www.brand-assekuranz.de](http://www.brand-assekuranz.de)

Name:

Straße:

PLZ/Ort:

Telefon:

E-Mail:

## Persönliche Angaben/Angebotsvorgaben

**Geburtsdatum:**

**Beruflicher Status:**

- Schüler     Azubi     Student  
 Angestellter     Arbeiter     Selbständiger  
 Beamter     Hausfrau     nicht erwerbstätig

**Ausgeübter Beruf:**

Rauchen Sie?     ja     nein

**Monatliches Bruttoeinkommen:**

**Monatliches Nettoeinkommen:**

## Angebotsvorgaben

**Gewünschter Versicherungsbeginn:**

**Gewünschtes Versicherungsendalter:**

- 62     65     67

**Gewünschte Art der Vorsorge:**

- klassische Rentenversicherung  
 fondsgebunden Rentenversicherung

**Todesfalleistung während der Ansparphase:**

- Beitragsrückgewähr     nicht gewünscht  
 Todesfallsumme  EUR

**Todesfalleistung während in der Rentenphase:**

- Rentengarantiezeit     nicht gewünscht  
 Kapital, abzüglich bereits gezahlter Renten

**Berechnungsgrundlage**

- gewünschte monatl. Altersrente     EUR  
 gewünschtes Kapital zum Ablauf     EUR  
 gewünschter Beitrag     EUR

**Gewünschte Zahlungsweise:**

- Einmalbeitrag  
 monatlich     ¼ – jährlich     ½ – jährlich     jährlich

**Anmerkungen:**