

Beratung durch:

Eitner Versicherungsmakler GmbH
 Damaschkestr. 4 / Am Lehniner Platz • 10711 Berlin
 Tel.: 030 / 89 09 48 10 • Fax: 030 / 89 09 48 12
 m.eitner@eitner-berlin.de
 http://www.eitner-versicherungsmakler.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

Versicherte Personen	
1. Versicherte Person (VP1) Name, Geburtsdatum und Geschlecht, usw. der zu versichernden Person.	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdatum: <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Nichtraucher <input type="checkbox"/> Raucher <input type="checkbox"/> Nichtakademiker <input type="checkbox"/> Akademiker <input type="checkbox"/> Kein Motorradfahrer <input type="checkbox"/> Motorradfahrer Größe: <input style="width: 40px;" type="text"/> cm Gewicht: <input style="width: 40px;" type="text"/> kg Jahresbruttoeinkommen: <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro
2. Versicherte Person (VP2) Name, Geburtsdatum und Geschlecht, usw. der zu versichernden Person.	Name: <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich Geburtsdatum: <input style="width: 100px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Nichtraucher <input type="checkbox"/> Raucher <input type="checkbox"/> Nichtakademiker <input type="checkbox"/> Akademiker <input type="checkbox"/> Kein Motorradfahrer <input type="checkbox"/> Motorradfahrer Größe: <input style="width: 40px;" type="text"/> cm Gewicht: <input style="width: 40px;" type="text"/> kg Jahresbruttoeinkommen: <input style="width: 100px;" type="text"/> Euro
Vertragszeiten	
Versicherungsbeginn	<input style="width: 20px;" type="text"/> . <input style="width: 20px;" type="text"/> . <input style="width: 40px;" type="text"/>
Berechnung nach	<input type="checkbox"/> Versicherungsdauer = <input style="width: 40px;" type="text"/> Jahre <input type="checkbox"/> Ablaufalter = <input style="width: 40px;" type="text"/> Jahre <input type="checkbox"/> Versicherungsdauer = lebenslang
Berechnungsvorgaben	
Versicherungssumme	<input style="width: 100px;" type="text"/> Euro
Zahlweise	<input type="checkbox"/> 1/12- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/1-jährlich

