

An (Versicherungsgesellschaft)

.....
.....
.....
.....

....., den.....

Datenanfrage zu meiner Versicherung (Vers.nr.)

Sehr geehrte Damen und Herren,

anbei sende ich Ihnen einen Datenanfragebogen zu meiner Versicherung. Ich möchte Sie bitten, diesen auszufüllen und an Herrn Dierk Resler, Frankfurter Straße 27, 63263 Neu-Isenburg senden.

Für Rückfragen stehe ich oder Herr Resler unter 06102-209934 gerne zur Verfügung.

Vielen Dank für Ihre Mühe!

Freundliche Grüße,

.....
(Unterschrift Versicherungsnehmer)

Versicherungsnehmer (VN):	VN=VP <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein, wenn nein, versicherte Person (VP):
Name, Vorname:.....	Name, Vorname:.....
Straße:.....	Straße:.....
PLZ, Ort:.....	PLZ, Ort:.....
Geburtsdatum:.....	Geburtsdatum:.....

**Herrn
Dierk Resler
Frankfurter Straße 27**

**Vorbereitet für Postversand
mit Sichtfenster!**

D-63263 Neu-Isenburg

Datenfragebogen bitte vor Postversand an +49 (0) 6102-249971 faxen. Vielen Dank!

1. Allgemeine Vertragsdaten:

Versicherer:

Versicherungsnummer:..... Tarif:

Art der Versicherung: Rentenversicherung Kapitallebensversicherung

Betriebliche Altersversorgung: Direktversicherung ehem. Direktversicherung Rückdeckungsversicherung

Vertragsführung: Einzelversicherung Sammelnkassoversicherung Gruppenversicherung

Vers.beginn: Prämienfälligkeit: Prämienende:

Vers.ablauf: Garantiezins in %:

Möglichkeit einer Laufzeitverkürzung zum 31.12.2022: ja nein Grund

Zahlweise der Prämie: 1/12 ½ ¼ 1/1 Einmalbeitrag beitragsfrei

Prämie: €..... Bei Umstellung auf Jahresprämie **ohne** Zusatzvers.: €

Beitragsdepot: nein ja, Höhe des Depots zum Übernahmedatum ():€.....

Beitragsrückstand: nein ja, seit wann: Höhe des Rückstandes : €

Beitragsstundung: nein ja, seit wann: Höhe der Stundung : €

Überschüsse: Bonussummen verzinsl. Ansammlung Beitragsverrechnung Laufzeitverkürzung

Rechte Dritter: ja nein Abtretung Pfändung Verpfändung unwiderrufliches Bezugsrecht

Name und Anschrift des 1. Gläubigers:
.....

Policendarlehen: nein ja, Höhe des Policendarlehens:

Zusatzversicherungen: nein ja Dynamik BUZ UZV RZV

sonstige Zusatzversicherung

Sind die Zusatzversicherungen kündbar: ja zum (Datum): nein Grund:

2. Rückkaufswert / Leistungen:

zum **zur Hauptfälligkeit im Jahr**

2007 **2008**

Rückkaufswert inkl. Überschüsse zum € € €

(ohne Abzug evtl. Policendarlehen und KeSt u. Soli)

./ . Kapitalertragsteuer inkl. Solidaritätszuschlag: € € €

Nettoauszahlungsbetrag zum Übernahmedatum: € € €

(auch wenn Kündigung zum Termin nicht möglich)

Ablaufleistung inkl. Überschüsse : €

Ablaufleistung inkl. Überschüsse **bei Ausschluss der Zusatz-**

versicherungen ohne künftige dynamische Anpassungen : €

Ablaufleistung inkl. Überschüsse nach Beitragsfreistellung zur nächsten Hauptfälligkeit : €

Garantierte Todesfallleistung (1): € und Erlebensfallleistung / Kapitalabfindung (2): €

Todesfallleistung zur Hauptfälligkeit des aktuellen Versicherungsjahres: €

.....
Ort, Datum

.....
Stempel/Unterschrift der Versicherungsgesellschaft

.....
Name der Sachbearbeiterin/ des Sachbearbeiter in Druckbuchstaben