

# Allianz Bestattungsschutzbrief

– Werte gelten nur für Versicherungsbeginne in 2009 –

Eintrittsalter	Männer		Frauen	
	Monatlicher Beitrag	Einmalbeitrag	Monatlicher Beitrag	Einmalbeitrag
<b>Garantiekapital: 5.000 EUR*</b>				
40	12,51	3383,12	10,98	3216,84
41	12,92	3419,11	11,30	3250,38
42	13,34	3455,56	11,65	3284,46
43	13,80	3492,48	12,01	3319,03
44	14,28	3529,79	12,38	3354,08
45	14,78	3567,60	12,78	3389,63
46	15,32	3605,79	13,21	3425,68
47	15,89	3644,40	13,66	3462,09
48	16,50	3683,33	14,13	3498,89
49	17,15	3722,62	14,63	3536,01
50	17,84	3762,20	15,16	3573,52
51	18,55	3802,00	15,70	3611,45
52	19,30	3842,11	16,28	3649,82
53	20,09	3882,50	16,89	3688,65
54	20,95	3923,13	17,55	3727,97
55	21,88	3964,07	18,25	3767,75
56	22,87	4005,30	19,01	3807,92
57	23,94	4046,89	19,81	3848,56
58	25,11	4088,69	20,69	3889,73
59	26,36	4130,76	21,63	3931,43
60	27,74	4173,10	22,66	3973,68
61	29,23	4215,70	23,79	4016,53
62	30,87	4258,33	25,01	4059,74
63	32,65	4300,68	26,34	4103,17
64	34,61	4343,04	27,79	4146,67
65	36,74	4384,69	29,38	4190,21
66	39,05	4425,49	31,14	4233,64
67	41,55	4465,14	33,06	4276,85
68	44,25	4503,48	35,18	4319,75
69	47,17	4540,34	37,53	4362,18
70	50,32	4575,68	40,15	4404,18
71	53,72	4609,33	43,07	4445,57
72	57,43	4641,67	46,39	4486,51
73	61,55	4672,89	50,17	4526,92
74	66,21	4703,36	54,50	4566,28
75	71,57	4733,10	59,55	4605,05
76	77,82	4762,20	65,54	4643,04
77	85,29	4790,59	72,79	4680,25
78	94,45	4818,17	81,80	4716,42
79	106,06	4844,87	93,38	4751,53
80	121,53	4870,50	108,97	4785,31
<b>Garantiekapital: 7.500 EUR*</b>				
40	17,51	4702,27	15,20	4419,92
41	18,11	4763,40	15,68	4476,88
42	18,75	4825,30	16,20	4534,75
43	19,44	4887,98	16,73	4593,45
44	20,15	4951,34	17,30	4652,97
45	20,91	5015,55	17,89	4713,34
46	21,72	5080,40	18,53	4774,55
47	22,58	5145,95	19,20	4836,38
48	23,49	5212,07	19,91	4898,86
49	24,45	5278,77	20,66	4961,90
50	25,49	5345,99	21,45	5025,60
51	26,55	5413,58	22,26	5090,00
52	27,67	5481,69	23,13	5155,17
53	28,87	5550,26	24,04	5221,10
54	30,16	5619,26	25,03	5287,86
55	31,55	5688,78	26,07	5355,40
56	33,03	5758,80	27,21	5423,63
57	34,63	5829,42	28,41	5492,64
58	36,38	5900,40	29,72	5562,55
59	38,26	5971,84	31,14	5633,35
60	40,32	6043,73	32,68	5705,10
61	42,56	6116,07	34,35	5777,88
62	45,02	6188,46	36,18	5851,24
63	47,69	6260,68	38,18	5924,99
64	50,62	6332,30	40,35	5998,85
65	53,81	6403,04	42,73	6072,79
66	57,27	6472,31	45,35	6146,53
67	61,02	6539,64	48,23	6219,90
68	65,06	6604,74	51,40	6292,75
69	69,43	6667,34	54,91	6364,81
70	74,14	6727,33	58,82	6436,13
71	79,23	6784,48	63,19	6506,42
72	84,78	6839,41	68,14	6575,93
73	90,95	6892,42	73,80	6644,55
74	97,93	6944,15	80,25	6711,39
75	105,93	6994,65	87,79	6777,20
76	115,28	7044,07	96,74	6841,72
77	126,45	7092,27	107,57	6904,90
78	140,12	7139,12	121,00	6966,34
79	157,45	7184,45	138,26	7025,95
80	180,54	7227,97	161,49	7083,31

\*Hierzu kommen noch die Werte aus der Überschussbeteiligung.

# Allianz Bestattungsschutzbrief

Eintrittsalter	Männer		Frauen	
	Monatlicher Beitrag	Einmalbeitrag	Monatlicher Beitrag	Einmalbeitrag
<b>Garantiekapital: 10.000 EUR*</b>				
40	22,50	6021,43	19,41	5623,00
41	23,31	6107,69	20,05	5703,38
42	24,16	6195,04	20,74	5785,04
43	25,08	6283,48	21,45	5867,87
44	26,03	6372,89	22,21	5951,87
45	27,04	6463,50	23,00	6037,05
46	28,11	6555,00	23,85	6123,41
47	29,26	6647,50	24,75	6210,67
48	30,47	6740,81	25,69	6298,83
49	31,76	6834,93	26,69	6387,80
50	33,14	6929,78	27,74	6477,68
51	34,55	7025,16	28,82	6568,55
52	36,05	7121,27	29,97	6660,51
53	37,65	7218,02	31,19	6753,55
54	39,36	7315,40	32,51	6847,76
55	41,21	7413,49	33,90	6943,06
56	43,19	7512,30	35,40	7039,34
57	45,33	7611,95	37,01	7136,72
58	47,65	7712,11	38,75	7235,36
59	50,16	7812,92	40,64	7335,27
60	52,90	7914,37	42,69	7436,52
61	55,89	8016,43	44,92	7539,22
62	59,16	8118,60	47,36	7642,74
63	62,73	8220,49	50,01	7746,80
64	66,63	8321,56	52,91	7851,04
65	70,88	8421,38	56,08	7955,37
66	75,49	8519,12	59,56	8059,43
67	80,48	8614,14	63,39	8162,95
68	85,87	8706,00	67,62	8265,75
69	91,69	8794,34	72,29	8367,45
70	97,97	8878,99	77,50	8468,08
71	104,74	8959,64	83,32	8567,26
72	112,14	9037,15	89,90	8665,35
73	120,36	9111,95	97,42	8762,19
74	129,64	9184,94	106,01	8856,49
75	140,29	9256,20	116,04	8949,36
76	152,74	9325,93	127,94	9040,41
77	167,60	9393,96	142,34	9129,56
78	185,79	9460,07	160,20	9216,26
79	208,85	9524,03	183,14	9300,37
80	239,55	9585,44	214,02	9381,31

– Werte gelten nur für Versicherungsbeginne in 2009 –

\*Hierzu kommen noch die Werte aus der Überschussbeteiligung.







# Antrag auf Abschluss eines Bestattungsschutzbriefs

Interne Vermerke  S  V

Tarifbezeichnung

**Antragsteller**

(Versicherungsnehmer, zu versichernde Person)

Zuname, Vorname  Herr  Frau Anredezusätze \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße/Hausnummer \_\_\_\_\_

Geburtsort \_\_\_\_\_

Postleitzahl/Ort \_\_\_\_\_

Geburtsname \_\_\_\_\_

Straßen-, Ortszusatz \_\_\_\_\_

Staatsangehörigkeit \_\_\_\_\_

Telefon+ \_\_\_\_\_ Fax+ \_\_\_\_\_ E-Mail+ \_\_\_\_\_

Familienstand+  Ledig  Verheiratet  Verwitwet  Eheähnliche Lebensgemeinschaft

**Erklärung nach dem Geldwäsche-Gesetz** Ich handle für eigene Rechnung  Ich handle für Rechnung von \_\_\_\_\_ (bitte Erklärung EV 783 beifügen)

## Einzugsermächtigung

Zuname, Vorname und Anschrift des Beitragszahlers (Nur ausfüllen, wenn der Beitragszahler nicht der Antragsteller (Vers.-Nehmer) ist.)

Beitragszahler \_\_\_\_\_

Die Beiträge werden bis auf Widerruf bei Fälligkeit von dem angegebenen Konto eingezogen.

Wenn die Lastschriften nicht von einem Konto des Versicherungsnehmers innerhalb der EU erfolgen oder wenn die Beiträge per Überweisung oder Scheck entrichtet werden, bitte Erklärung EV 783 beifügen.

Konto-Nr. (kein Sparkonto) \_\_\_\_\_ Bankleitzahl \_\_\_\_\_ Name des Geldinstitutes \_\_\_\_\_

Sammel-/Rahmenvertrag Nr. \_\_\_\_\_ Sammel-/Rahmenvertragspartner (Werksbezeichnung mit Lohn-/Gehalt-Zahlstelle) \_\_\_\_\_ Personal-Nr. des Antragstellers \_\_\_\_\_

Der Beitragszahler ist mit den im Sammel-/Rahmenvertrag vereinbarten Zahlungsmodalitäten einverstanden. Soweit Lastschrifteinzug zwingend erforderlich ist, wurde die Einzugsermächtigung erteilt.

Lohnempfänger  Gehaltsempfänger  Die versicherte Person gehört dem im Sammel-/Rahmenvertrag beschriebenen Personenkreis an.

## Technische Daten der Versicherung

Versicherungsbeginn 1. \_\_\_\_\_

Eintrittsalter \_\_\_\_\_ Versicherungsdauer \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ Jahre **lebenslang**

Einzel  S  G  IPV  St  U

Beitragszahlung erfolgt  monatlich\*  vierteljährlich  halbjährlich  jährlich  einmalig

## Allianz Bestattungsschutzbrief

### Wir bieten Ihnen:

• Vermittlung einer kostenfreien, einstündigen Erstberatung per Telefon durch einen qualifizierten Anwalt zur Klärung von Testaments- und Nachlassfragen nach Ablauf von 12 Monaten.

• **Organisation der Bestattung.** Nähere Einzelheiten siehe Erläuterungen zur Bestattungsvorsorge auf der Rückseite.

Die Serviceleistungen erbringen wir bis zur Höhe des Kapitals bei Tod von  5.000 EUR  7.500 EUR  10.000 EUR  \_\_\_\_\_ EUR

Beitrag \_\_\_\_\_ EUR

Je nach Alter der zu versichernden Person kann es dazu führen, dass die eingezahlten Beiträge das Garantiekapital bei Tod übersteigen.

**Empfänger der Versicherungsleistungen:** Bezugsberechtigte für fällige Leistungen die über die Serviceleistungen hinausgehen:

a)  Bei Tod der versicherten Person: der dann mit der versicherten Person in gültiger Ehe lebende Ehepartner

b)  (nur ausfüllen wenn a) nicht gewünscht wird) \_\_\_\_\_

## Zuwachs

Es wird der dynamische Zuwachs von Leistung und Beitrag beantragt  Wenn kein Zuwachs gewünscht wird, bitte ankreuzen  ohne Zuwachs.

**Nebenabreden** (Mündliche Abreden sind für die Allianz Lebensversicherungs-AG nicht verbindlich.)

Wiederanlage zu Versicherungs-Nr.: \_\_\_\_\_

Freischaltung zum Allianz Online-Service

Hiermit beantrage ich alle Verträge bei Gesellschaften der Allianz-Gruppe unter www.allianz.de im Rahmen von „Meine Allianz-Verträge & Konten“ frei zu schalten.

## Unterschriften (bitte mit Vor- und Zunamen)

Mit der Unterschrift gebe ich die auf der Rückseite unter A. aufgeführten Erklärungen, einschließlich der Erklärungen zur Datenverarbeitung ab. Ich bestätige die Richtigkeit und Vollständigkeit meiner Angaben. Die Hinweise unter B. habe ich zur Kenntnis genommen. Die Unterschriften gelten für alle beantragten Versicherungen.

Ort/Datum \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Antragsteller (Versicherungsnehmer und zu versichernde Person)

\_\_\_\_\_  
Vermittler

## Empfangsbestätigung

Ich habe vor Antragstellung folgende Unterlagen erhalten:

- Produktinformationsblatt (nicht bei Verzicht)
- Versicherungsinformationen (nicht bei Verzicht)
- Versicherungsbedingungen (nicht bei Verzicht)

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Antragsteller/gesetzlicher Vertreter

+Freiwillige Angabe.

\*Monatliche Beitragszahlung ist nur bei Erteilung einer Einzugsermächtigung möglich.

## A. Erklärungen

A. 1. Hiermit beantrage ich den Abschluss der erfassten Versicherung. Die für den Abschluss des/der Vertrages/Verträge erforderlichen Angaben habe ich gegenüber dem Vermittler gemacht.

Der Versicherungsschutz beginnt zu dem vereinbarten Zeitpunkt nach Maßgabe der Versicherungsbedingungen. Mit diesem Beginn des Versicherungsschutzes bin ich einverstanden, auch wenn er vor Ablauf der Widerrufsfrist liegt.

A. 2. Ich gebe folgende Erklärungen zur Datenverarbeitung ab:

### Erklärungen zur Datenverarbeitung

#### I. Bedeutung dieser Erklärungen und Widerrufsmöglichkeit

Ihre personenbezogenen Daten benötigen wir, Ihr(e) Allianz Versicherer (der Versicherer), insbesondere zur Risikobeurteilung, zur Verhinderung von Versicherungsmissbrauch, zur Überprüfung unserer Leistungspflicht, zu Ihrer Beratung und Information sowie allgemein zur Angebotserstellung bzw. Antragsbearbeitung, Vertrags- und Leistungsabwicklung.

Personenbezogene Daten dürfen erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), wenn dies ein Gesetz erlaubt, anordnet oder Sie als Betroffener eingewilligt haben. Um Sie über die Datenverwendung umfassend und lückenlos zu informieren, bezieht sich die nachfolgende Einwilligungserklärung in Ziffer II. auch auf **allgemeine personenbezogene Daten**, für die das Bundesdatenschutzgesetz eine Einwilligung des Betroffenen nicht zwingend verlangt (wie z. B. Name oder Adresse).

Mit den in Ziffer II. enthaltenen Erklärungen erteilen Sie zudem die Befugnis zur Verwendung solcher Daten, die dem Schutz von Privatgeheimnissen gemäß § 203 Strafgesetzbuch unterliegen. Diese Erklärungen sind mit Zugang bei uns wirksam. Sie wirken unabhängig davon, ob später der Versicherungsvertrag zustande kommt. Es steht Ihnen frei, diese Erklärungen mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen.

#### II. Erklärung zur Verwendung Ihrer allgemeinen personenbezogenen Daten

Hiermit willige ich darin ein, dass meine allgemeinen personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden:

- zur Risikobeurteilung, Vertragsabwicklung und Prüfung der Leistungspflicht durch den Versicherer.
- zur Risikobeurteilung durch Datenaustausch mit einem Vorversicherer, den ich zur Angebotserstellung bzw. bei Antragstellung genannt habe.
- zur Führung gemeinsamer Datensammlungen mit anderen ausgewählten deutschen Gesellschaften der Allianz Gruppe, um die Anliegen im Rahmen der Angebotserstellung bzw. Antragsbearbeitung sowie der Vertrags- und Leistungsabwicklung schnell, effektiv und kostengünstig bearbeiten zu können (z. B. richtige Zuordnung Ihrer Post oder Beitragszahlungen). Diese Datensammlungen enthalten Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Kundennummer, Versicherungsnummer, Kontonummer, Bankleitzahl, Art der bestehenden Verträge, sonstige Kontaktdaten. Derzeit arbeiten folgende ausgewählte deutsche Gesellschaften der Allianz Gruppe zusammen: Allianz Beratungs- und Vertriebs-AG, Allianz Deutschland AG, Allianz Global Investors Kapitalanlagegesellschaft mbH, Allianz Lebensversicherung-AG, Allianz Pension Consult GmbH, Allianz Pensionsfonds AG, Allianz Pensionskasse AG, Allianz Private Krankenversicherungs-AG, Allianz Versicherungs-AG, Deutsche Lebensversicherungs-AG, Euler Hermes Kreditversicherungs-AG, Oldenburgische Landesbank AG, Vereinte Spezial Versicherung AG und Vereinte Spezial Krankenversicherung AG.

4. zur Risikobeurteilung und Abwicklung der Rückversicherung. Dies erfolgt durch Übermittlung an und zur dortigen Verwendung durch Rückversicherer, bei denen mein zu versicherndes Risiko geprüft oder abgesichert werden soll. Eine Absicherung bei Rückversicherern im In- und Ausland dient dem Ausgleich der vom Versicherer übernommenen Risiken und liegt damit auch im Interesse der Versicherungsnehmer. In einigen Fällen bedienen sich Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie – sofern erforderlich – ebenfalls entsprechende Daten übermitteln.

5. durch andere Unternehmen/Personen innerhalb und außerhalb der Allianz-Gruppe, denen der Versicherer Aufgaben ganz oder teilweise zur Erledigung überträgt. Die Unternehmen/Personen werden eingeschaltet, um die Angebotserstellung bzw. Antragsbearbeitung sowie der Vertrags- und Leistungsabwicklung möglichst schnell, effektiv und kostengünstig zu gestalten. Eine Erweiterung der Zweckbestimmung der Datenverwendung ist damit nicht verbunden. Die eingeschalteten Unternehmen/Personen sind im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung verpflichtet, ein angemessenes Datenschutzniveau sicher zu stellen, einen zweckgebundenen und rechtlich zulässigen Umgang mit den Daten zu gewährleisten sowie den Grundsatz der Verschwiegenheit zu beachten.

6. zur Verhinderung des Versicherungsmissbrauchs bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung von Ansprüchen aus dem Versicherungsverhältnis durch Nutzung eines Hinweis- und Informationssystems der Versicherungswirtschaft mit Daten, die der Gesamtverband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. (GDV) im Auftrag für die Versicherer verschlüsselt. Im Bereich der privaten Kranken- und Pflegeversicherung können zu den vorgenannten Zwecken Anfragen über den Verband der privaten Krankenversicherung e.V. (PKV-Verband) an andere private Krankenversicherungsunternehmen gerichtet werden. Auf Basis dieser Systeme kann es zu einem auf den konkreten Anlass bezogenen Austausch personenbezogener Daten zwischen dem anfragenden und dem angefragten Versicherer kommen.

7. zur Beratung und Information über Versicherungs- oder sonstige Finanzdienstleistungen durch den Versicherer, andere ausgewählte deutsche Gesellschaften der Allianz Gruppe (Nr. 3) oder den für mich zuständigen Vermittler.

## B. Hinweise

### Vertragsgrundlagen

Vertragsgrundlagen werden Ihr Antrag, der Versicherungsschein sowie die Ihnen übermittelten Versicherungsbedingungen. Haben Sie auf deren Übermittlung vor Antragstellung verzichtet, erhalten Sie diese zusammen mit dem Versicherungsschein.

### Widerrufsrecht

Sie können Ihren Antrag nach Zugang des Versicherungsscheines widerrufen. Nähere Hinweise können Sie den „Versicherungsinformationen“ entnehmen. Eine Belehrung über das Widerrufsrecht sowie die Rechtsfolgen des Widerrufs erhalten Sie mit dem Versicherungsschein. Widerrufen Sie einen Ersatzvertrag, so läuft der ursprüngliche Versicherungsvertrag weiter.

### Vollständigkeit und Richtigkeit der Angaben

Grundlage für Inhalt und Umfang des Versicherungsschutzes sind Ihre Angaben, die der Vermittler an uns weiterleitet. Sie sind verpflichtet, Ihnen übermittelte „Fragen und Angaben zu gefahrerheblichen Umständen“ nach bestem Wissen vollständig und wahrheitsgemäß zu beantworten. Diese Pflicht besteht auch für die zu versichernde(n) Person(en).

Bitte beachten Sie, dass Sie Ihren Versicherungsschutz gefährden, wenn Sie unrichtige oder unvollständige Angaben machen. Ausführliche Hinweise finden Sie in der „Belehrung über die Folgen einer Anzeigepflichtverletzung“. Diese erhalten Sie zusammen mit den „Fragen und Angaben zu gefahrerheblichen Umständen“.

### Allianz Lebensversicherungs-Aktiengesellschaft

Vorsitzender des Aufsichtsrats der

Allianz Lebensversicherungs-Aktiengesellschaft: Dr. Gerhard Rupprecht

Vorstand: Dr. Maximilian Zimmerer, Vorsitzender;

Dr. Wolfgang Brezina, Dr. Markus Faulhaber, Dr. Michael Hessling.

Hauptverwaltung: Reinsburgstraße 19, 70178 Stuttgart

Sitz der Gesellschaft: Stuttgart

Registergericht: Stuttgart HRB 20231

---

Verzicht auf Übermittlung der Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen und der Vertragsinformationen vor Antragstellung

---

Hiermit verzichte ich darauf, dass mir vor Antragstellung die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen und die nach der VVG-Informationspflichtenverordnung vorgeschriebenen Informationen (Versicherungsinformationen und bei Verbrauchern das Produktinformationsblatt) zu der/den von mir gewünschten Versicherung(en) übermittelt werden. Diese Unterlagen erhalte ich zusammen mit dem Versicherungsschein.

---

Unterschrift **Antragsteller**/gesetzlicher Vertreter

Hinweis: Durch diese Verzichtserklärung wird das gesetzliche Widerrufsrecht nicht beeinträchtigt.

# Ihre Vorteile im Überblick

1

Sie regeln die Bestattung genau nach Ihren Wünschen.

2

Sie können sicherstellen, dass das erforderliche Geld zur Verfügung steht und nach Ihren Vorstellungen verwendet wird.

3

Bei Fragen sind Sie nicht allein. Sie können sich rund um die Uhr an unsere ServiceLine wenden, die Sie gern berät und unterstützt.

4

Sie übernehmen Verantwortung und profitieren von einer unkomplizierten und sicheren Lösung.

[www.allianz.de](http://www.allianz.de)

Allianz Lebensversicherungs-AG



L-----012720 (06V) 1.02.09



Bestattungsschutzbrief.

Vorher schon an nachher denken.

Beitragsübersicht und Antrag zum Allianz Bestattungsschutzbrief

Allianz Lebensversicherungs-AG

**Allianz** 

# Verantwortung übernehmen ...

Bestattungsschutzbrief – wer macht denn so was? Natürlich kann man sich denken, mit dem Tod ist alles vorbei. Doch immer mehr Menschen möchten Vorsorge auch für den letzten Weg treffen. Warum? Es gibt verschiedene Gründe. Zwei Beispiele.

## In guter Erinnerung bleiben

Wer möchte nicht in guter Erinnerung bleiben? Dazu gehört auch ein Abschied, wie man ihn sich selbst vorstellt und der zu einem passt. Wer kann dies besser festlegen als man selbst? Und warum soll man dies Trauernden überlassen, die sich ohnehin in einer schwierigen Situation befinden? Und letztlich ist auch die Planung und Pflege der Grabstätte wichtig – als Ort bleibender Erinnerung.

## Kosten

Die Höhe von Bestattungskosten ist häufig nicht bekannt. Beträge über 5.000 EUR sind schnell erreicht. Vorsorge ist da kein Luxus, sondern Ausdruck von Verantwortung.

# ... und alles ist geregelt

Der Allianz Bestattungsschutzbrief hilft Ihnen bei der Gestaltung des letzten Weges. Er bietet Ihnen vor allem drei Vorteile:

## 1. Beratung

Sie profitieren von unserer Serviceline zu Bestattungsfragen und einer anwaltlichen Erstberatung zu Nachlass- und Testamentsfragen.

## 2. Organisation

Sie können selbst festlegen, wie Ihre Bestattung aussehen soll.

## 3. Finanzierung

Es ist sichergestellt, dass die finanziellen Mittel für die von Ihnen gewünschte Bestattung bereitstehen und genau dafür verwendet werden.

# Wie das funktioniert?

Ganz einfach. In nur drei Schritten können Sie sich sicher sein, dass nach Ihrem Tod alles nach Ihren Wünschen abläuft.

## 1. Summe ermitteln

Überschlagen Sie grob, welche Kosten für die von Ihnen gewünschten Leistungen entstehen. Ihr Versicherungsfachmann vor Ort unterstützt Sie gern dabei.

## 2. Beitragszahlung festlegen

Anhand der ermittelten Kosten errechnet sich Ihr Beitrag. Ob Einmalbeitrag oder laufende Beitragszahlung entscheiden Sie.

## 3. Leistungen bestimmen

Nach Abschluss erhalten Sie von uns mit der Versicherungspolice einen einfachen Fragebogen, in dem Sie alle Ihre Wünsche festhalten können. Darüber hinaus haben wir für Sie einen telefonischen Beratungsdienst eingerichtet, der Ihnen gern zur Verfügung steht. Natürlich kostenlos und rund um die Uhr.