



QUICKCHECK VORSORGE

Für detaillierte Informationen oder ein individuelles Angebot

Name, Vorname

Straße, Hausnummer

PLZ, Ort

Geburtsdatum

Tel./Fax, privat

Tel./Fax, dienstl.

E-Mail

Beruf

Tarifgruppe (normal / öffentlicher Dienst).....



Pax-Versicherungsdienst GmbH
 Gereonstr. 5 – 11
 50670 Köln

Telefon: (0221) 1 60 88 - 56
 Telefax: (0221) 1 60 88 - 70

www.pax-versicherung.de

vorsorge@pax-versicherung.de

RUND UM IHRE PERSÖNLICHE VERSORGUNG

Ich interessiere mich für eine

private Rentenversicherung

klassische Anlage

fondsgebundene Anlage

monatlicher Beitrag: € **oder** monatliche Altersrente: € Endalter: Jahre

Berufsunfähigkeitsrente

monatliche Rente: €

Endalter

62 Jahre

65 Jahre

67 Jahre

Risikolebensversicherung

Versicherungssumme: € Laufzeit: Jahre

Trauerfall-Vorsorge (Sterbegeld): 3.000,00 € 5.000,00 € €

Sonstiges

.....

.....

Folgende Daten sind noch erforderlich:

Beginn:

Größe: cm

Gewicht: kg

Nichtraucher

nein

ja

Berufsausbildung:

Akademiker

nein

ja, und zwar

Formular abschicken