

# Lebensversicherung

## Kundendaten

Anrede:

Vorname

Nachname:

Zusatz

Geschlecht

Geburtsdatum

Straße

Hausnummer

Land

Postleitzahl

Ort

Vorjahreseinkommen:

€

Wieviel möchten sie monatlich Investieren:

€

Familienstand:

Raucher:  Nichtraucher:

Anlagepriorität:

Versicherungszeitraum

Jahre

Berufsgruppe:

Beruf:

Versicherungsbeginn:

Versicherungssumme im Todesfall:

€

Versicherung gegen Berufsunfähigkeit?

ja

nein

Monatlicher Anlagebetrag:

€