

per Fax an: 0231-58444-151 oder per Post an Ihre **KD-BANK!**

Name / Vorname: _____

Kundennummer: _____

PLZ / Ort: _____

Geburtsdatum: _____



Wie haben Sie Ihre gesetzliche Rente ergänzt?

Monatliche Altersrente: PrivatRente _____ €
 Betriebliche Rente _____ €
 RiesterRente _____ €

Gesetzliche Rente: _____ Zieleinkünfte p.M. _____ €



Wie haben Sie Ihr Einkommen bei Berufsunfähigkeit/Unfall abgesichert?

Gesellschaft: _____

Jahresbeitrag: _____

Deckung: Rente _____ Kapital _____
 Beitragsbefreiung Beitragsrückerstattung

Ablauf: _____ nicht/ z.T. vorgesorgt



Wie schließen Sie die Lücken der Gesetzlichen Krankenversicherung?

Gesellschaft: _____

Monatsbeitrag: _____

Deckung: Ambulant Stationär Zahn
 Sehhilfen Heilpraktiker Ausland

Ablauf: _____ nicht/ z.T. vorgesorgt



Wo haben Sie Ihre Privathaftpflichtversicherung?

Gesellschaft: _____

Jahresbeitrag: _____

Deckung: _____ Mio. €
 Schlüsselverlust Eigenschutz Plus

Ablauf: _____ nicht/ z.T. vorgesorgt



Wie haben Sie Ihren Hausrat abgesichert?

Gesellschaft: _____

Jahresbeitrag: _____

Deckung: Grunddeckung Feuer / Einbruchdiebstahl Glas
Leitungswasser / Sturm / Hagel Elementar Fahrrad Überspannung

Versicherungssumme: _____ € Wohnfläche _____ m²

Ablauf: _____ nicht/ z.T. vorgesorgt



Wer übernimmt im Rechtsstreit die notwendigen Kosten?

Gesellschaft: _____

Jahresbeitrag: _____ Selbstbeteiligung: _____ €

Deckung: Privat Beruf Verkehr Wohnen

Ablauf: _____ nicht/ z.T. vorgesorgt