



Offen für alle

Versicherungsdienst
für Blinde und Sehbehinderte GmbH

**Berufsunfähigkeits-Direktversicherung (§ 3 Nr. 63 EStG)
ohne Gesundheitsangaben**

- Ja, ich wünsche eine Beratung, weil ich eine Berufsunfähigkeitsversicherung mit Risikozuschlag oder Leistungsausschluss habe.
- Ja, ich wünsche eine Beratung, weil ich darüber nachdenke, Vorsorge im Falle einer Berufsunfähigkeit zu treffen.

Arbeitgeber (Firma): _____

Arbeitnehmer (Name, Vorname): _____

Geburtsdatum: _____

Beruf: _____

Telefon: _____

E-Mail: _____

Informieren Sie mich bitte über die Berufsunfähigkeits-Direktversicherung (§ 3 Nr. 63 EStG) im Kollektivrahmenvertrag. Nehmen Sie mit mir telefonisch Kontakt auf.

Alle personenbezogenen Daten werden nach dem geltenden Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) behandelt.

Ort, Datum

Unterschrift