

## Angebotsanfrage zur Rentenversicherung / Fragebogen I

Private Rentenversicherung mit monatlicher Sparrate

Zunächst eine Frage in eigener Sache: Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

.....

### Kunde:

Name: .....

Vorname: .....

Email: .....

Telefon: .....

Fax: .....

### Allgemeine Fragen:

Geburtsdatum: .....

Geschlecht:  Männlich  Weiblich

Nationalität: .....

Resident in Spanien:  Ja  Nein

Ausgeübter Beruf: .....

Status:  Selbstständig  Angestellt

### Anschrift:

Straße / Nr.: .....

PLZ / Ort: .....

Monatlicher Anlagebetrag: ..... €

oder

Angestrebte monatliche Rente: ..... €

Anlagedauer: ..... Jahre

Zahlungsweise:  Jährlich  Halbjährlich

Vierteljährlich  Monatlich

### Hinterbliebenenvorsorge:

Wichtig  Nicht so wichtig

Berufsunfähigkeitszusatz:  Ja  Nein

Beitragsdynamik pro Jahr:  3%  5%  Keine

\_\_\_\_\_ Datum

\_\_\_\_\_ Unterschrift

### Bitte zurück an:

#### IBERIA-INSURANCE

Tel.: 0034 - 971 - 69 90 96 · Fax: 0034 - 971 - 69 90 97

info@iberiaversicherungen.com · www.iberiaversicherungen.com

oder per Post:

Avenida Rey Jaime I, 100, 1° · E-07180 Santa Ponsa  
Mallorca, España

Gerne beraten wir Sie auch persönlich!

### Besondere Bemerkungen:

**Angebotsanfrage zur Rentenversicherung / Fragebogen II**

Private Rentenversicherung gegen Einmalzahlung und Rentenbeginn in der Zukunft oder sofort beginnende Rentenzahlung

Zunächst eine Frage in eigener Sache: Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

.....

**Kunde:**

Name: .....

Vorname: .....

Email: .....

Telefon: .....

Fax: .....

**Allgemeine Fragen:**

Geburtsdatum: .....

Geschlecht:  Männlich  Weiblich

Nationalität: .....

Resident in Spanien:  Ja  Nein

Ausgeübter Beruf: .....

Status:  Selbstständig  Angestellt

**Anschrift:**

Straße / Nr.: .....

PLZ / Ort: .....

**Einmalanlagebetrag:** ..... €

**Dauer der Rentenzahlung:**

Lebenslang oder  ..... Jahre

**Anlagedauer / Beginn der Rentenzahlung**

..... Jahre oder  Sofortbeginn

**Hinterbliebenenvorsorge:**

Wichtig  Nicht so wichtig

**Berufsunfähigkeitszusatz:**  Ja  Nein

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte zurück an:**

**IBERIA-INSURANCE-ADMINISTRATION S.L.**  
Tel.: 0034 - 971 - 69 90 96 · Fax: 0034 - 971 - 69 90 97  
info@iberiaversicherungen.com · www.iberiaversicherungen.com

oder per Post:  
Avenida Rey Jaime I, 100, 1° · E-07180 Santa Ponsa  
Mallorca, España

Gerne beraten wir Sie auch persönlich!

**Besondere Bemerkungen:**

.....