

Anfrage zur privaten Altersvorsorge
(Renten- und Kapitallebensversicherungen)

**Robert Bosch
Risk and Insurance
Management GmbH**
Postfach 16 33
39006 Magdeburg

**Diesen Antwort-Coupon bitte ausfüllen und per
E-Mail an my.insurance@de.bosch.com per Fax an
+49 (0)711 811 511 44088 oder per Post zurück senden.**

Angaben zur eigenen Person

Name _____

Vorname _____

Geburtsdatum _____ Tag _____ Monat _____ Jahr _____

Geschlecht
 männlich weiblich

Familienstand
 ledig verheiratet Lebenspartner

Ausgeübter Beruf _____

Straße/Hausnummer _____

PLZ/Ort _____

Telefon, tagsüber _____

E-Mail _____

Werden Beiträge zur Gesetzlichen Rentenversicherung gezahlt?
 Ja Nein

Werden Sie zusammen veranlagt?
 Ja Nein

Zahlen Sie Kirchensteuer?
 Ja, im Bundesland Nein

Zu welchem Personenkreis zählen Sie?
 Arbeitnehmer Elternzeit
 Hausfrau/Hausmann Bezieher von Lohnersatzleistungen
 Wehr-/Zivildienstleistender Beamter/Richter/Soldat
 Selbstständiger Erziehungsurlauber

Zahlen Sie Mitarbeiterbeiträge in den Bosch Vorsorge Plan?
 Ja Nein Höhe _____

Für wie viele Kinder erhalten Sie Kindergeld?
 1 2 3 4

Bis wann wird Kindergeld bezogen?
 bis Alter _____ Jahre

Vorjahresbruttogehalt _____

Vorjahresnettogehalt _____

Angebotswunsch zur eigenen Person

Vertragsbeginn _____ Tag _____ Monat _____ Jahr _____

Zahlweise
 jährlich halb-jährlich viertel-jährlich monatlich

Angebot zur Riester-Rente

Was möchten Sie mit dem Riester-Vertrag erreichen?
 Es soll die volle Zulagenförderung erreicht werden
 Es soll der maximale Beitrag von 2.100 Euro gezahlt werden
 Es soll ein individueller Beitrag gezahlt werden von _____ Euro im Jahr

Angebot zur Rürup-Rente

Höhe der monatlichen Prämie: _____ Euro

Angebot zur Renten- oder Kapitallebensversicherung

Höhe der monatlichen Prämie: _____ Euro

Beitragsbefreiung bei Berufsunfähigkeit gewünscht?
 Ja Nein

Anlagentypbestimmung

Um herauszufinden, was für ein Anlagentyp Sie sind, bitten wir Sie nachfolgende Fragen zu beantworten:

trifft überhaupt nicht zu	trifft eher nicht zu	teils/teils	trifft eher zu	trifft voll und ganz zu
---------------------------------	----------------------------	-------------	-------------------	-------------------------------

Wenn eine Investition zu einer höheren Rendite führt, dann bin ich auch bereit, dafür ein höheres Risiko in Kauf zu nehmen.

 | | | |

Bei der Geldanlage muss man auch mal spekulieren.

 | | | |

Für höhere finanzielle Erträge bin ich auch bereit finanzielle Wagnisse einzugehen.

 | | | |

Über mein Geld möchte ich jederzeit frei verfügen können, langfristige Geldanlagen kommen daher nicht für mich in Frage.

 | | | |

Ich vermeide eine finanzielle Bindung durch langfristige Geldanlagen.

 | | | |

Ich bevorzuge langfristige Geldanlagen, entscheidend ist für mich der Wertzuwachs auf lange Sicht.

 | | | |

Angaben zum Ehepartner

Name

Vorname

Geburtsdatum

Tag	Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Geschlecht

 männlich weiblich

Ausgeübter Beruf

Werden Beiträge zur Gesetzlichen Rentenversicherung gezahlt?

 Ja Nein

Zahlen Sie Kirchensteuer?

 Ja, im Bundesland Nein

Zu welchem Personenkreis zählen Sie?

<input type="checkbox"/> Arbeitnehmer	<input type="checkbox"/> Elternzeit
<input type="checkbox"/> Hausfrau/Hausmann	<input type="checkbox"/> Bezieher von Lohnersatzleistungen
<input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienstleistender	<input type="checkbox"/> Beamter/Richter/Soldat
<input type="checkbox"/> Selbstständiger	<input type="checkbox"/> Erziehungsurlauber

Für wie viele Kinder erhalten Sie Kindergeld?

 1 2 3 4

Bis wann wird Kindergeld bezogen?

bis Alter _____ Jahre

Vorjahresbruttogehalt

Nettojahresgehalt

Angebotswunsch des Ehepartners

Vertragsbeginn

Tag	Monat	Jahr
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Zahlweise

 jährlich halb-jährlich viertel-jährlich monatlich

Angebot zur Riester-Rente

Was möchten Sie mit dem Riester-Vertrag erreichen?

 Es soll die volle Zulagenförderung erreicht werden
 Es soll der maximale Beitrag von 2.100 Euro gezahlt werden
 Es soll ein individueller Beitrag gezahlt werden von _____ Euro im Jahr

Angebot zur Rürup-Rente

Höhe der monatlichen Prämie: _____ Euro

Angebot zur Renten- oder Kapitallebensversicherung

Höhe der monatlichen Prämie: _____ Euro

Beitragsbefreiung bei Berufsunfähigkeit gewünscht?

 Ja Nein

Angaben zu den Kindern, für die Sie das Kindergeld erhalten

Kind 1	Name	_____		
	Vorname	_____		
	Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> In Ausbildung	bis voraussichtlich _____		
<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> Im Studium	bis voraussichtlich _____		

Kind 2	Name	_____		
	Vorname	_____		
	Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> In Ausbildung	bis voraussichtlich _____		
<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> Im Studium	bis voraussichtlich _____		

Kind 3	Name	_____		
	Vorname	_____		
	Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> In Ausbildung	bis voraussichtlich _____		
<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> Im Studium	bis voraussichtlich _____		

Kind 4	Name	_____		
	Vorname	_____		
	Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> In Ausbildung	bis voraussichtlich _____		
<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> Im Studium	bis voraussichtlich _____		

Angaben zu den Kindern, für die Ihr Ehepartner das Kindergeld erhält

Kind 1	Name	_____		
	Vorname	_____		
	Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> In Ausbildung	bis voraussichtlich _____		
<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> Im Studium	bis voraussichtlich _____		

Kind 2	Name	_____		
	Vorname	_____		
	Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> In Ausbildung	bis voraussichtlich _____		
<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> Im Studium	bis voraussichtlich _____		

Kind 3	Name	_____		
	Vorname	_____		
	Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> In Ausbildung	bis voraussichtlich _____		
<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> Im Studium	bis voraussichtlich _____		

Kind 4	Name	_____		
	Vorname	_____		
	Geburtsdatum	Tag	Monat	Jahr
	Geschlecht	<input type="checkbox"/> männlich	<input type="checkbox"/> weiblich	
<input type="checkbox"/> Kind	<input type="checkbox"/> In Ausbildung	bis voraussichtlich _____		
<input type="checkbox"/> Schüler	<input type="checkbox"/> Im Studium	bis voraussichtlich _____		

Anmerkungen

Ich interessiere mich für Neuerungen und Angebote und möchte deshalb den Newsletter von Bosch My Insurance erhalten.