

## Anfrage zur Risikolebens- und Berufsunfähigkeitsversicherung

**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](mailto:my.insurance@de.bosch.com) per Fax an +49 (0)711 811 511 44088 oder per Post zurück senden.

Alternativ zur Angebotsanforderung über dieses Formular haben Sie auch die Möglichkeit über unsere Online-Rechner sich selbst ein Angebot zu berechnen! (Aktionscode: MyInsurance)

zur Existenzsicherung

### Angaben zum Versicherungsnehmer

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

Geschlecht  
 männlich     weiblich

Familienstand  
 ledig     verheiratet     Lebenspartner

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon, tagsüber \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

versichert werden soll  
 ich selbst     eine andere Person (Versicherte Person)

### Angaben zur versicherten Person

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_ Tag \_\_\_\_\_ Monat \_\_\_\_\_ Jahr \_\_\_\_\_

Straße/Hausnr. \_\_\_\_\_

PLZ/Ort \_\_\_\_\_

Telefon, tagsüber \_\_\_\_\_

E-Mail \_\_\_\_\_

Familienstand  
 ledig     verheiratet     Lebenspartner

Anzahl der Kinder \_\_\_\_\_

### Angaben zur Berufsausbildung der versicherten Person

akademischer Titel     kaufmännische Ausbildung

Bezeichnung \_\_\_\_\_  technische Ausbildung inklusive weiterer Fortbildungsmaßnahmen (ingenieursähnlich)

technische Ausbildung     Hausfrau/-mann

Meister     ungelernt

Bruttojahresgehalt \_\_\_\_\_

Nettojahresgehalt \_\_\_\_\_

### Angaben zur beruflichen Stellung

Aktueller Arbeitgeber  
 Bosch     Andere

berufliche Tätigkeit     arbeitslos     Elternzeit

nicht erwerbstätig     Ruhestand     Hausfrau/-mann

ungelernt

berufliche Ausbildung     im letzten Drittel

Studium     im letzten Drittel     Masterstudium

Ausgeübter Beruf \_\_\_\_\_

Zu wieviel Prozent sind Sie im Büro tätig?  
 \_\_\_\_\_ %

Zu wieviel Prozent sind Sie körperlich tätig oder tätigen regelmäßige Dienstreisen?  
 \_\_\_\_\_ %

Arbeiten Sie in einem der folgenden Berufsbilder

Jurist     Arzt

Kaufmännischer Beruf/Angestellter

Ingenieur     Ich arbeite als Entwicklungsingenieur mit Tests an Produkten oder der Fertigung.

Ich treffe kaufmännische Entscheidungen (reine Bürotätigkeit)

Ich arbeite in keinem dieser Berufsbilder

Art Ihrer Arbeitszeit  
 vollzeit beschäftigt     teilzeit beschäftigt     geringfügig beschäftigt     Saisonarbeiter

## Angaben zur Ermittlung Ihrer Versorgungslücken

Sind Sie Bosch-Mitarbeiter/in der Bosch-Gruppe Deutschland?

Ja  Nein

Wie hoch ist Ihr Anspruch im Todesfall aus dem Bosch Vorsorge Plan? Euro

Höhe der monatlichen Witwenrente aus der gesetzlichen Rentenversicherung? Euro

Höhe der monatlichen Erwerbsminderungsrente aus der gesetzlichen Rentenversicherung? Euro

Haben Sie eine private Lebensversicherung?  
 Ja, in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  Nein

Bei Versicherer \_\_\_\_\_

Haben Sie eine private Erwerbsunfähigkeitsversicherung?  
 Ja, in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  Nein

Haben Sie eine private Berufsunfähigkeitsversicherung?  
 Ja, in Höhe von \_\_\_\_\_ Euro  Nein

## Angebotswunsch

Versicherungsbeginn 

Tag	Monat	Jahr

Zahlungsweise

Jährlich  Vierteljährlich  
 Halbjährlich  Monatlich

## Angebot zur Berufsunfähigkeitsversicherung

Höhe der monatlichen Rente

gewünschtes Endalter

Angebot mit vereinfachter Gesundheitsprüfung (nur für Bosch-Mitarbeiter)

Ja, ich wünsche ein Angebot mit vereinfachter Gesundheitsprüfung (sinnvoll bei schweren/ chronischen Vorerkrankungen)

Garantierte BU-Rentensteigerung im Leistungsfall gewünscht (kostenpflichtig):

Ja, 1% garantierte jährliche Rentensteigerung

Ja, 2% garantierte jährliche Rentensteigerung

Ja, 3% garantierte jährliche Rentensteigerung

Nein nicht gewünscht (Die durchschnittliche nicht garantierte Rentensteigerung lag zuletzt bei ca. 2%)

## Angebot zur Risikolebensversicherung

Höhe der Absicherung im Todesfall

gewünschtes Endalter

Haben Sie in den letzten 12 Monaten geraucht (auch elekt. Verdampfer, Wasserpfeifen)

Ja  Nein

Angebot mit vereinfachter Gesundheitsprüfung

Ja, Ich wünsche ein Angebot mit vereinfachter Gesundheitsprüfung zur Absicherung einer Immobilienfinanzierung (Nur bis zum 45. Lebensjahr mit max. 400.000 € Todesfallsumme. Der Darlehensvertrag muss innerhalb der letzten 6 Monate geschlossen worden sein.)

Datum des Darlehensabschlusses 

Tag	Monat	Jahr

Ja, Ich wünsche ein Angebot mit reduzierter Gesundheitsprüfung für Junge Eltern (Nur bis zum 40. Lebensjahr mit max. 75.000 € Todesfallsumme. Sie müssen innerhalb der letzten 6 Monate Eltern geworden sein.)

Geburtsdatum des Kindes 

Tag	Monat	Jahr

Anmerkungen

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