

Vermittler Nr. \_\_\_\_\_

## Antragsteller (m/w/d)

Mitgliedsnummer \_\_\_\_\_

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Strasse \_\_\_\_\_

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

## Beratungsanlass

Der Antragsteller (m/w/d) wünscht für

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Versicherungssumme € \_\_\_\_\_

## Tarifempfehlung

- |   |           |
|---|-----------|
| Beitragszahlungsdauer bis Ende des Quartals,  | Wartezeit |
| <input type="checkbox"/> <b>C03 50</b> in dem das <b>50.</b> Lebensjahr vollendet wird. | keine     |
| <input type="checkbox"/> <b>C03 65</b> in dem das <b>65.</b> Lebensjahr vollendet wird. | keine     |
| <input type="checkbox"/> <b>C03 70</b> in dem das <b>70.</b> Lebensjahr vollendet wird. | keine     |
| <input type="checkbox"/> <b>C03 85</b> in dem das <b>85.</b> Lebensjahr vollendet wird. | keine     |
| <input type="checkbox"/> <b>C04 85</b> in dem das <b>85.</b> Lebensjahr vollendet wird. | 3 Jahre   |

Im Tarif C04 85 gilt eine dreijährige Wartezeit, in der eine wie folgt gestaffelte Leistung fällig wird:

- |                |                                       |
|----------------|---------------------------------------|
| 1. - 6. Monat  | keine Leistung                        |
| 7. - 12. Monat | Rückerstattung der gezahlten Beiträge |
| 13.- 24. Monat | 1/3 der Versicherungssumme            |
| 25.- 36. Monat | 2/3 der Versicherungssumme            |

Die Wartezeit entfällt bei Tod infolge Unfall.

- E03** (Einmalbeitrag) **Wartezeit: 3 Jahre;** bis zum Ablauf des 3. Versicherungsjahres wird der Einzahlungsbetrag, ab dem 2. Versicherungsjahr zzgl. 1,75 % Zinsen ausgezahlt.
- K** (Kinderzusatzversicherung) **Beitragszahlungsdauer:** bis zum Ende des Quartals, in dem das 18. Lebensjahr vollendet wird. **Keine Wartezeit**

Weitere Einzelheiten zu den Tarifen entnehmen Sie bitte der Ihnen ausgehändigten Satzung des GE-BE-IN Versicherungen VVaG. Mit Ihrer Unterschrift geben Sie Ihr Einverständnis zur telefonischen Kontaktaufnahme, wenn hierfür Gründe aus ihrer Mitgliedschaft heraus gegeben sind. Die Entscheidung hierüber liegt beim GE-BE-IN Versicherungen VVaG. Gründe können z.B. sein: Satzungsänderungen, Unterversicherung, Entwicklung einzelner Vertragsabschlüsse. Die telefonische Kontaktaufnahme darf nur von Beschäftigten des GE-BE-IN Versicherungen VVaG selbst oder durch ihn beauftragte Vermittler (m/w/d) bzw. deren Beauftragte (m/w/d) erfolgen.

Satzung einschließlich Beitragstarifen und Leistungsplänen, Produktinformationsblatt und Verbraucherinformation ausgehündigt  Ja  Nein

## Anmerkungen

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

## Unterschrift des Antragstellers (m/w/d)

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift  \_\_\_\_\_

## Unterschrift des Vermittlers (m/w/d)

Ort, Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift  \_\_\_\_\_