

Erfassungsbogen Versicherungen

Vorname: _____ Nachname: _____

Wohnort: _____

Nationalitaet: _____ Passnr./NIE/NIF: _____ Geb.datum: _____

Tel. _____ Fax/E-Mail: _____

Beruf: _____ Unternehmen: _____

Zu versichernde Familienmitglieder:

Ich wuensche Angebote zu folgenden Sparten:

Krankenversicherung fuer

Lebensversicherung

Hausrat/Haftpflichtversicherung

Autoversicherung mit/ohne Autoummeldung

Unfallversicherung

Auslandsreisekrankenversicherung, Gepaeck etc.

Altersvorsorge/Sparvertraege etc.

Sterbeversicherung

Sonstiges _____

Bitte senden Sie diesen Bogen ausgefuellt an Fax. 935830038 oder E-Mail:
egner@egner-consult.com