

FÜR DEN SCHUTZ DER FAMILIE

Wenn der Hauptverdiener in einer Familie plötzlich stirbt, reicht die gesetzliche Rente für die Hinterbliebenen in der Regel nicht aus, um den Lebensstandard zu halten. Daher ist die Risikolebensversicherung ein sinnvoller Schutz für das Familienoberhaupt oder den Ehepartner, um seine Familie finanziell abzusichern.



WARUM EINE RISIKOLEBENS-VERSICHERUNG?

Sie sind der Mittelpunkt Ihrer Familie. Aber was geschieht, wenn Ihnen etwas passiert? Die Risikolebensversicherung sichert die finanzielle Basis Ihrer Hinterbliebenen. Auch bei einer Immobilienfinanzierung oder einer Geschäftsgründung ist es sinnvoll, das Todesfallrisiko abzusichern.

WIE FUNKTIONIERT SIE?

Bei Einzahlung eines geringen monatlichen Beitrags wird im Ernstfall der gewählte Geldbetrag schnell und unbürokratisch ausgezahlt. Die Leistung aus dieser Vorsorgeform sollte ausreichen, um die Hinterbliebenen finanziell angemessen zu versorgen und beispielsweise die Ausbildung der Kinder zu sichern.

DREI VARIANTEN

Es gibt eine klassische, eine verbundene und eine fallende Risikolebensversicherung.

Die klassische Risikolebensversicherung eignet sich vor allem für junge Familien oder Alleinerziehende, bei denen meist nur eine Person die finanzielle Existenz sichert.

Mit der verbundenen Variante können mehrere Personen versichert werden. Stirbt einer der Versicherungsnehmer, wird die Versicherungssumme an die verbleibenden Personen einmalig ausgezahlt. Die fallende Risikolebensversicherung wird oft von Kreditnehmern genutzt. Hier sinken die Versicherungssumme sowie die zu zahlenden Beiträge im Lauf der Zeit.

VORTEILE AUF EINEN BLICK:

- Absicherung Ihrer Familie
- Kreditabsicherung
- Immobilienabsicherung
- Absicherung der Geschäftspartner
- mit Berufsunfähigkeitsvorsorge kombinierbar
- attraktive Nichtrauchertarife

WEITERE INFORMATIONEN

Dies ist eine unverbindliche Produktinformation. Für weitere Fragen stehen wir gerne telefonisch zur Verfügung. Oder besuchen Sie uns im Internet.

UND SO ERREICHEN SIE UNS:

HVS Versicherungsservice
Niederlassung der Marsh GmbH
Lyoner Straße 36
60528 Frankfurt am Main
Telefon: (069) 905 592 222
Telefax: (069) 905 592 95 222
kontakt@hvs-online.de
www.hvs-online.de

Bitte senden Sie uns Ihre unverbindliche Angebotsanfrage an:

HVS Versicherungsservice
Niederlassung der Marsh GmbH
E-Mail: kontakt@hvs-online.de
Telefax: (069) 905 592 95 222

Angebotsanforderung für eine Risikolebensversicherung

Mit dem Ausfüllen dieses Vordrucks gehen Sie keine Bindung ein, sondern teilen nur unverbindlich Ihre Wünsche mit.

Persönliche Daten

Anrede:	<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	
Titel, Name, Vorname:	<hr/>		
Geburtsdatum:	<hr/>		
Familienstand:	<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	
Beruf:	<hr/>		
Höchste in der BRD abgeschlossene...			
Schulausbildung:	<hr/>		
Hochschulausbildung:	<hr/>		
Berufsausbildung:	<hr/>		
	<input type="checkbox"/> Raucher	<input type="checkbox"/> Nichtraucher	
Größe und Gewicht	<hr/> cm	<hr/> kg	
Anzahl der im Haushalt lebenden Kinder:	<hr/>		

Daten zum Partner

<input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr	
<hr/>		
<hr/>		
<input type="checkbox"/> ledig	<input type="checkbox"/> verheiratet	
<hr/>		
<input type="checkbox"/> Raucher	<input type="checkbox"/> Nichtraucher	
<hr/> cm	<hr/> kg	
<hr/>		

Angaben zur Versicherung

Versicherungsbeginn:	01. ____ .20 ____ (TT/MM/JJJJ)		
Laufzeit:	<hr/> Jahre		
Höhe der gewünschten Versicherungssumme:	<hr/> Euro		
Versicherungsart:	<input type="checkbox"/> Klassisch	<input type="checkbox"/> Fallend	<input type="checkbox"/> Verbunden
Zahlungsweise:	<input type="checkbox"/> monatlich	<input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich
			<input type="checkbox"/> jährlich

Kontaktdaten

Straße, Hausnummer:	<hr/>	<hr/>
PLZ, Wohnort:	<hr/>	<hr/>
Telefon (tagsüber):	<hr/>	<hr/>
E-Mail:	<hr/>	<hr/>

Bitte senden Sie mir künftig interessante Angebote und Informationen per E-Mail zu.
(Der Verwendung Ihrer E-Mail-Adresse können Sie jederzeit widersprechen.)

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutz-Einwilligung: Um den passenden Versicherungsschutz für Sie zu ermitteln, sind wir auf Ihre persönlichen Angaben angewiesen. Insofern willigen Sie mit Ihrer Unterschrift ein, dass die Marsh GmbH Ihre personenbezogenen Daten bzw. personenbezogenen Gesundheitsdaten zur Beschaffung von Versicherungsschutz erheben, verarbeiten und nutzen darf. Ferner darf Marsh diese Daten zu diesem Zweck an den Versicherer weiterleiten.