Absender:

_____
Firma

_____
Vorname, Nachname

_____
Straße, Nr.

_____ _____
PLZ Ort

_____
Telefon-Nr. für Rückfragen

Schneller gehts per Fax an:
00352 (0) 26 33 75 - 789

Lux Insurance Services S.à.r.l.
204, Route de Luxembourg

L - 7241 Bereldange

Anfrage für ein Kaufangebot einer bestehenden Lebensversicherung

Name / Vorname: _____

Straße / PLZ / Ort: _____

Telefon / Fax: _____

E-Mail: _____

Damit wir Ihnen ein nach Ihren Wünschen entsprechendes Angebot unterbreiten können, bitten wir Sie um nachfolgende Angaben.

Welche Summe möchten Sie in Policen investieren?

Anlagebetrag / Rückkaufswert in € _____

oder Ablaufleistung in € _____

Möchten Sie eine oder mehrere Policen kaufen? _____

Angabe der Restlaufzeit - _____
(ggf. mehrere Auszahlungszeitpunkte).

Angabe der Höhe des Jahresbeitrages - _____

oder soll die Police beitragsfrei laufen? _____

Welche Rendite-Erwartungen haben Sie? _____

Bemerkungen:

_____

_____ _____
Datum Unterschrift