

Flugdienstunfähigkeit - Lizenzverlust – Berufsunfähigkeit

Details unter

<http://www.lizenzverlustversicherung.info>

**Wir rechnen individuell Ihre gewünschte Version günstigst aus:
 Rufen Sie uns bitte unter TEL ++ 49(0)761 - 29993 an oder geben
 Sie folgende Daten zur Berechnung an FAX ++49(0)761 - 290144**

**FAX –
RÜCKANTWORT**

**Ja, übersenden Sie mir ein unverbindliches Angebot zur
COCKPIT - JAR-OPS - Flugdienstuntauglichkeitsversicherung in Form der
PILOTEN - LOSS - OF - LICENSE - DECKUNG
 + Alters- und Übergangs- Versorgung (Ersatz für Riester-/ Rürup- Rente)**

Anrede	Titel	Vorname	Nachname
Straße / Haus-Nr.		Land	PLZ
Wohnort			
Geburtsdatum	Familienstand	Staatsangehörigkeit	
Beruf			
Telefon privat (Festnetz)		Mobile	Fax
Arbeitgeber – FLUGGESELLSCHAFT -		Diensteintritt - Datum	E-Mail

Berufsgruppe

- COCKPIT
 KABINE
 FLUGLEHRER
 FLUGSCHÜLER

Bitte alle Felder ausfüllen!

Höchstgrenze für die mögliche, versicherbare monatliche LOL/ FUT- Rente (gilt nur für RISIKOVERSICHERUNG)

Cockpit-Personal / Flugkapitäne	4.000 EUR	----- 2.500 / HUBSCHRAUBERPILOTEN maximal 2.000 EUR
Cockpit-Personal / Co-Piloten	3.000 EUR	----- 2.000
Fluglehrer	2.000 EUR	
Kabinen-Personal	1.000 EUR	
Flugschüler	1.000 EUR	

REQUIREMENTS: Deutsche Staatsbürgerschaft/Wohnsitz in der BRD – Unbefristete Festanstellung – Luftfahrtunternehmen (mind.10 Piloten) gemäß www.lba.de – Vollzeitstellung – Fluguntauglichkeitsklausel/-bedingungen – Ausnahmen: LOL-Rente 4.000 EUR, Endalter 60, Eintrittsalter über 40 – LOL Regelendalter 55/60 – LOL-Rente in festgelegter Relation zum Einkommen -

Sie haben die Möglichkeit, sich ein entsprechendes Angebot in Abhängigkeit von der gewünschten monatlichen FU-Rente bzw. vom gewünschten monatlichen Beitrag / Betrag zur Pensionsanlage erstellen zu lassen. Wünschen Sie für beide Alternativen ein Angebot, füllen Sie bitte beide Felder aus. Ihnen werden dann zwei getrennte Angebote unterbreitet.

Gewünschte monatliche FU-Rente <div style="text-align: center; height: 40px; border-bottom: 1px solid black; margin-top: 10px;"> Alternative </div>	Gewünschter monatlicher Beitrag <div style="text-align: center; height: 40px; border-bottom: 1px solid black; margin-top: 10px;"> Alternative </div>	Versicherungsschlussalter für die FU-Rente <input type="checkbox"/> für _____ Jahre Laufzeit (siehe Tabelle) <input type="checkbox"/> 55 Jahre <input type="checkbox"/> 60 Jahre (Ausn.) Alternat
---	--	--

Höhe der ÜBERGANGSRENTE ab Alter 60 63 65 bis Alter 63 65 67 (mit X oben und unten ankreuzen)	Höhe ALTERSRENTE <div style="text-align: center; height: 40px; border-bottom: 1px solid black; margin-top: 10px;"> Alternative </div>	Gewünschte Versicherungsdauer bis generell ALTER 60 oder 65 ? <input type="checkbox"/> 60 Jahre <input type="checkbox"/> 65 Jahre
--	---	--

Ort / Datum

UNTERSCHRIFT