

Vorschlagsanforderung - Dienstunfähigkeit für Beamte

Name: _____ Vorname: _____

Geburtsdatum: _____ Familienstand: _____

Bundesland: _____ Anzahl der Kinder: _____

Tätigkeit als: _____ Eintritt in d. öffentl. Dienst: _____
(bei Polizei, Bundespolizei – Normalgefährdung oder in einer Sondereinheit)

Wie viele Monate wurden Pflichtbeiträge in die gesetzliche Rente eingezahlt? ____

Akademischer Grad _____ Beginn der Versicherung: _____ Ehegatte im ÖD?

Besoldungsgruppe _____ Besoldungsstufe _____ Teilzeit _____ in %

Beamter auf Widerruf Beamter auf Probe Beamter auf Lebenszeit

mittlerer Dienst gehobener Dienst höherer Dienst

Endalter VD _____ Endalter LD _____ Teildienstfähigkeit soll mitversichert werden JA

<input type="checkbox"/>	Die steuerfinanzierte lebenslange Versorgung bei Dienstunfähigkeit	Rürup-Rentenversicherung BR2 incl. Die nstunfähigkeitszusatz und 10% Leistungsfalldynamik. Die Beiträge für die Rente und DU können steuerlich geltend gemacht werden. Die Beiträge zur Rentenversicherung werden bei Dienstunfähigkeit vom Versicherer übernommen und mit 10% dyn amisiert. Nach dem Ende der DU-Leistung folgen die Leistungen der Hauptversicherung.
<input type="checkbox"/>	Die lebenslange Versorgung bei Dienstunfähigkeit	Rentenversicherung MR3 inc I. Dienstu nfähigkeitszusatz un d 10% Leistungsfalldynamik. Die Beiträge zur Rentenversicherung werden bei Dienstunfähigkeit vom Versicherer übernommen und mit 10% dynamisiert. Nach dem E nde der DU- Leistung folgen die Leistungen der Hauptversicherung mit Abrufoption.
<input type="checkbox"/>	Dienstanfängerpolice – DAP für Beamte auf Widerruf/Probe	1.200 – 1.800 EUR monatlich für Beamte auf Widerruf und Probe
<input type="checkbox"/>	Selbständige Dienstunfähigkeit	Pauschal <input type="checkbox"/> 600 EUR <input type="checkbox"/> ab A9 - 800 EUR <input type="checkbox"/> ab A11 - 1000 EUR <input type="checkbox"/> individuelle Höhe nach Versorgungsanalyse _____ EUR
<input type="checkbox"/>	Lehramt-Studenten-Police	1.000 – 1.200 EUR BU mit integrierter Dienstunfähigkeit.
<input type="checkbox"/>	Dienstunfähigkeit und Riester	Geburtsdatum der Kinder: _____
<input type="checkbox"/>	Dienstunfähigkeit in Verbindung mit AXA Investmentpolice	<input type="checkbox"/> FondsRV <input type="checkbox"/> TwinStar