



**HDI**  
**Generalvertretung Jahreis**  
**Fachvertretung für StB, RA, WP, InsoV**  
**Ludwigsplatz 3**  
**90403 Nürnberg**

**Faxnummer: 0911/960429-51**

## **Antwortschein – Marktplatz Recht**

---

- JA** ich interessiere mich für eine Absicherung der Berufsunfähigkeit.  
Bitte erstellen Sie mir ein Angebot.

Name, Vorname: \_\_\_\_\_

geboren am: \_\_\_\_\_

Berufsstatus (angestellt/selbständig): \_\_\_\_\_

gewünschte Versicherungsdauer: \_\_\_\_\_

Bitte nehmen Sie mit mir Kontakt auf unter:

Telefonnummer: \_\_\_\_\_

Emailadresse: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

- JA**, ich möchte zusätzlich nähere Informationen zu folgenden Versicherungen:

- |  |   |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung | <input type="checkbox"/> Rürup-Rente              |
| <input type="checkbox"/> Hausratversicherung     | <input type="checkbox"/> Risikolebensversicherung |
| <input type="checkbox"/> Wohngebäudeversicherung | <input type="checkbox"/> Krankenversicherung      |
| <input type="checkbox"/> Unfallversicherung      | <input type="checkbox"/> Pflegeversicherung       |
| <input type="checkbox"/> Kraftfahrtversicherung  | <input type="checkbox"/> Bausparen                |