



Bitte senden Sie mir einen Vorschlag für eine Unfallversicherung gemäß **Spezialkonzept „Gothaer TOP“** gemäß folgender Angaben zu:

## ANTRAGSTELLER/VERSICHERUNGSNEHMER

Frau  Herr

Beruf \_\_\_\_\_

Titel, Vorname, Nachname \_\_\_\_\_

Geburtsdatum \_\_\_\_\_

Straße, Haus-Nr. \_\_\_\_\_

E-Mail-Adresse (freiwillige Angabe für Zusendung der Angebotsunterlagen) \_\_\_\_\_

PLZ, Ort \_\_\_\_\_

BDP-Mitglieds-Nr. (falls vorhanden) \_\_\_\_\_

## WEITERE ZU VERSICHERNDEN PERSONEN

Titel, Vorname, Name	Geschlecht	Geburtsdatum	Beruf
	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		

## VERSICHERUNGSUMFANG (bitte gemäß gewünschter Absicherung ergänzen)

Grundsumme Invalidität	100.000 €	
Höchstleistung bei Vollinvalidität (Progression)	<input type="checkbox"/> 350.000 €	<input type="checkbox"/> 600.000 €
Todesfallsumme	10.000 €	
Kosmetische Operationen	20.000 €	
Bergungskosten	20.000 €	
Krankenhaustagegeld inkl. Genesungsgeld	<input type="checkbox"/> 50 €	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht
Zusatzbausteine	<input type="checkbox"/> „PLUS“	<input type="checkbox"/> „Cura Plus“

▶ Zur Anforderung eines individuellen Vorschlages **nutzen Sie bitte diesen Link.**

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich die [Information über die Wirtschaftsdienst GmbH nach §11 VersVermV](#) und zum Datenschutz ([Datenschutzeinwilligung](#)) erhalten und zur Kenntnis genommen habe.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_

wd193701

### Direktversand per E-Mail

Jetzt sofort an den Wirtschaftsdienst senden und Beratungstermin vereinbaren: [mail@bdp-wirtschaftsdienst.de](mailto:mail@bdp-wirtschaftsdienst.de)

### Versand per Post oder Fax

Bitte Formular ausdrucken und per Fax an **030 - 20 91 66 555** oder per Post an unten stehende Adresse senden.