

Offerteaanvraag voor pensioenverzekering / vragenlijst I

Particuliere pensioenverzekering met maandelijkse spaarquote

Eerst een vraagje uit interesse: Hoe hebt u over ons gehoord?

door zoeken via Google via vrienden via radioreclame via advertentie in de krant in

Overig

Klant:

Naam

Voornaam

E-mail

Telefoon

Fax

Algemene vragen:

Geboortedatum

Geslacht Mannelijk Vrouwelijk

Nationaliteit

Woonachtig in Spanje Ja Nee

Uitgeoefend beroep

Status Zelfstandig In dienst

Adres:

Straat / Nr.

Postcode / Plaats

Maandelijks inlegbedrag €

of

Gewenst maandelijks pensioen €

Inlegduur jaar

Betalingsmethode Jaarlijks Halfjaarlijks

Per kwartaal Maandelijks

Voorziening voor nabestaanden:

Belangrijk Niet zo belangrijk

Aanvulling arbeidsongeschiktheid:

Ja Nee

Dynamische premie per jaar:

3% 5% geen

Ik ga akkoord met de privacyovereenkomst van Iberia Verzekeringmakelaars, ga voor meer informatie naar www.iberiaverzekeringmakelaar.com/privacybeleid

Datum, plaats

Handtekening

Retourneren aan:

IBERIA VERZEKERINGSMAKELAARS

info@iberiaverzekeringmakelaar.com

of per post:

Gran Via Puig de Castellet 1, Local 2

E 07180 Santa Ponsa · Mallorca, España

Tel.: 0034 971 69 90 96 · Fax: 0034 971 69 90 97

We adviseren u graag persoonlijk!

Speciale opmerkingen:

Offerteaanvraag voor pensioenverzekering / vragenlijst II

Particuliere pensioenverzekering met eenmalige betaling en begin van pensioen in de toekomst
of onmiddellijk beginnende pensioenuitkering

Eerst een vraagje uit interesse: Hoe hebt u over ons gehoord?

door zoeken via Google via vrienden via radioreclame via advertentie in de krant in

Overig

Klant:

Naam

Voornaam

E-mail

Telefoon

Fax

Algemene vragen:

Geboortedatum

Geslacht

Mannelijk

Vrouwelijk

Nationaliteit

Woonachtig in Spanje

Ja

Nee

Uitgeoefend beroep

Status

Zelfstandig

In dienst

Adres:

Straat / Nr.

Postcode / Plaats

Bedrag eenmalige inleg: €

Duur van de pensioenuitkering:

Levenslang of jaar

Inlegduur / begin van de pensioenuitkering:

Direct beginnen of jaar

Voorziening voor nabestaanden:

Belangrijk

Niet zo belangrijk

Aanvulling arbeidsongeschiktheid:

Ja

Nee

Ik ga akkoord met de privacyovereenkomst van Iberia Verzekeringmakelaars, ga voor meer informatie naar www.iberiaverzekeringmakelaar.com/privacybeleid

Datum, plaats

Handtekening

Retourneren aan:

IBERIA VERZEKERINGSMAKELAARS

info@iberiaverzekeringmakelaar.com

of per post:

Gran Via Puig de Castellet 1, Local 2

E 07180 Santa Ponsa · Mallorca, España

Tel.: 0034 971 69 90 96 · Fax: 0034 971 69 90 97

We adviseren u graag persoonlijk!

Speciale opmerkingen: