



PRIVATE BERUFSUNFÄHIGKEITSVERSICHERUNG

Ihre Arbeitskraft ist Ihre Zukunft. Wenn sie nicht mehr zur Verfügung steht, kann das den Verlust des Lebensstandards bedeuten, denn der staatliche Schutz wurde durch eine Gesetzesänderung im Jahr 2001 massiv reduziert. Deshalb empfehlen Verbraucherorganisationen den Abschluss einer Berufsunfähigkeitsversicherung. Bei uns erhalten Sie und Ihre Angehörigen Sonderkonditionen.

WICHTIG FÜR ALLE ARBEITNEHMER

Wer kann schon davon ausgehen, von einer schweren, dauerhaften Erkrankung oder einem Unfall verschont zu bleiben? Etwa 25 Prozent aller Erwerbstätigen werden im Laufe ihres Lebens berufsunfähig und sind dann aus gesundheitlichen Gründen nicht mehr in der Lage, ihr Geld selbst zu verdienen.

WIRTSCHAFTLICHE FOLGEN

Ein Auto ist teuer, ein Eigenheim erst recht. Wesentlich wertvoller ist jedoch die eigene Arbeitskraft. Ein 40-jähriger Durchschnittsverdiener erleidet durch den Verlust seiner Arbeitskraft einen Vermögensschaden von rund einer Million Euro.

KAUM HILFE VOM STAAT

Die gesetzliche Erwerbsminderungsrente löste im Januar 2001 die Berufs- und Erwerbsunfähigkeitsrente ab. Die Berufsunfähigkeitsrenten werden seitdem nur noch Personen gewährt, die vor dem 02.01.1961 geboren wurden. Sie erhalten die Erwerbsminderungsrente wegen Berufsunfähigkeit, allerdings spürbar gekürzt im Vergleich zur alten Regelung. Ab dem 02.01.1961 Geborene erhalten nur noch dann eine volle Erwerbsminderungsrente, wenn sie weniger als drei Stunden am Tag arbeiten können. Die halbe Rente wird bei weniger als sechsständiger

Vergleichen Sie Preis und Leistung bei der Berufsunfähigkeitsversicherung mit 1.000 Euro Monatsrente

Beruf	Teuerster Anbieter	Marktdurchschnitt	Unser Angebot
Kaufm. Tätigkeit	60 Euro	35 Euro	26 Euro
Chemiefacharbeiter	124 Euro	70 Euro	44 Euro

Selbstständige BU (d. h. ohne Kopplung an andere Versicherungsprodukte), männlich, Eintrittsalter 30 Jahre, Nichtraucher, Versicherungsdauer 30 Jahre.
Quelle: Morgen&Morgen 04/2016. Alle Beiträge verstehen sich als gerundete Monatsbeiträge. In allen Beiträgen ist die gültige Versicherungssteuer enthalten. Die Werte gelten nur, solange die für 2016 festgesetzten Überschussanteile auch in den folgenden Jahren unverändert bleiben.

Arbeitsfähigkeit pro Tag gezahlt. Dabei kann auf alle Berufe verwiesen werden. Die Bezugnahme auf die bisherige Ausbildung und die ausgeübte Tätigkeit entfällt.

WANN LIEGT BERUFS- UNFÄHIGKEIT VOR?

Wenn die versicherte Person infolge von Krankheit, Körperverletzung oder Kräfteverfall, die ärztlich nachzuweisen sind, voraussichtlich mindestens sechs Monate zu 50 Prozent nicht in der Lage ist, ihrem zuletzt ausgeübtem Beruf nachzugehen, gilt sie als berufsunfähig.

Fazit: Mit einer privaten Berufsunfähigkeitsversicherung können Sie Ihren Lebensstandard absichern.

WEITERE INFORMATIONEN

Dies ist eine unverbindliche Produktinformation. Für weitere Fragen stehen wir gerne telefonisch zur Verfügung. Persönliche Beratung an Ihrem Standort nach Vereinbarung. Oder besuchen Sie uns im Internet.

UND SO ERREICHEN SIE UNS:

Volkswagen Insurance Brokers GmbH
In Kooperation mit Marsh Consumer
Lyoner Straße 36
60528 Frankfurt am Main
Telefon: (069) 905 592 862
Telefax: (069) 905 592 95 862
man-versicherungen@vwfs.com
www.man-versicherungen.de



Bitte senden Sie uns Ihre unverbindliche Angebotsanfrage an:
Volkswagen Insurance Brokers GmbH
In Kooperation mit Marsh Consumer
E-Mail: man-versicherungen@vwfs.com
Telefax: (069) 905 592 95 862

Angebotsanforderung für eine Berufsunfähigkeitsversicherung

Mit dem Ausfüllen dieses Vordrucks gehen Sie keine Bindung ein, sondern teilen nur unverbindlich Ihre Wünsche mit.

Anrede: ☐ Frau ☐ Herr
Titel, Name, Vorname: _____
Straße, Hausnummer: _____
PLZ, Wohnort: _____
Geburtsdatum: _____
Arbeitgeber: _____
Familienstand: _____
Telefon (tagsüber): _____
E-Mail: _____
Raucher: ☐ nein ☐ ja

Angaben zum Beruf der zu versichernden Person

Genaue Berufsbezeichnung (ggf. mit Qualifikationen): _____
Höchster erreichter Abschluss: _____
Aufsichtsführende Tätigkeit: ☐ nein ☐ ja – Anzahl der zu beaufsichtigenden Personen: _____
Bürotätigkeit: _____ % körperliche Tätigkeit: _____ %

Angaben zur Versicherung

Versicherungsbeginn: 01. ____ .20 ____ (TT/MM/JJJJ)
Laufzeit: ☐ bis Endalter 65 Jahre ☐ bis Endalter ____ Jahre (max. 67 Jahre)
Zahlungsweise: ☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

Höhe der gewünschten Berufsunfähigkeitsrente: _____ Euro garantiert im Monat
(Bitte beachten Sie: Die Berufsunfähigkeitsrente inklusive aller bestehender Berufsunfähigkeitsversicherungen darf die Höhe von 70 Prozent Ihres aktuellen Nettogehalts nicht überschreiten.)

oder

Höhe des gewünschten Beitrags: _____ Euro

Ort, Datum

Unterschrift

Datenschutz-Einwilligung: Um den passenden Versicherungsschutz für Sie zu ermitteln, sind wir auf Ihre persönlichen Angaben angewiesen. Insofern willigen Sie mit Ihrer Unterschrift ein, dass die Marsh GmbH Ihre personenbezogenen Daten bzw. personenbezogenen Gesundheitsdaten zur Beschaffung von Versicherungsschutz erheben, verarbeiten und nutzen darf. Ferner darf Marsh diese Daten zu diesem Zweck an den Versicherer weiterleiten.