



Angebotsanfrage Flugunfähigkeitsversicherung (FU)

Anga	iben zur P	erson							
Anre	de	Titel	Vorname		Nachname				
Straße und Hausnummer					Postleitzahl	Wo	Wohnort		
Telefonnummer					E-Mail				
Geburtsdatum					Familienstand				
Staat	tsangehör	igkeit			Raucher:in	nei	n (mind. seit 12 Monaten)		
Anga	ben zum	Beruf							
Bescl	häftigung	sstatus							
	Angestel	lte:r		Freelancer:i	n		Personalleasing		
Arbe	itgeber/A	uftraggeber bzv	w. Name der Flug	schule	seit				
Beru	fsgruppe								
	Cockpit-Personal Kabinen-Pe			Kabinen-Per	rsonal		Flugschüler:in		
Nähe	ere Angab	en							
	Hubschra	aubführer:in		Capt.			FO		
Anga	ben zum	gewünschten V	ersicherungsschu	ıtz					
			ale Absicherungss , Flugschüler:inne			ersicherung	gen: Cockpit-Personal 4.000 Euro,		
gewünschte Höhe der FU-Rente					gewünschter Versicherungsbeginn				
Anga	aben zur b	estehenden FU	J/BU-Rente (wenr	n vorhanden,	bitte unbedingt	t angeben)			
monatliche Rente					Versicherer				







Als Expertinnen und Experten für den Bereich der Luftfahrt bieten wir weitere Absicherungskonzepte, speziell auf die Bedürfnisse von Verkehrsflugzeugführer:innen ausgerichtet. Gerne beraten wir Sie, um für Sie passgenaue Lösungen zu finden.

An welchen Absicherungslösungen haben Sie noch Interesse?				
	Klassische LOL-Summenversicherung			
	Unfallversicherung			
	Private Kranken(zusatz)versicherungen			
	Altersvorsorge			
	Kapitalanlagen			
Sonstiges/Bemerkungen				



Bei Fragen und/oder Beratungsbedarf wenden Sie sich bitte an Sabrina Gast.

T: 0221/ 33 604-27 F: 0221/ 33 604-44

M: sabrina.gast@ahc-mibeg.de