



**UNIQA**

GeneralAgentur  
Renate Gottsbacher  
Handelskai 130/Stg. 5/Shop 2  
1020 Wien

## Anfrage zur Lebensversicherung

Anrede, Vorname, Nachname .....

Adresse: .....

Postleitzahl/Ort: .....

Geburtsdatum: .....

E-mail: .....

Telefonnummer: .....

- Ablebensversicherung
- Er- und Ablebensversicherung
- Pensionsvorsorge
- Einmaleraläge
- Kindervorsorge

Laufzeit: .....

Körpergröße in cm: .....

Gewicht in kg: .....

Haben Sie in den letzten 12 Monaten mindestens  
1 Zigarette geraucht?  JA  NEIN

Sind Sie besonderen Gefahren im Beruf (z.B. länger dauernde Aufent-  
halte außerhalb der EU-Mitgliedsstaaten, Umgang mit gesundheits-  
gefährdenden Stoffen, Strahlen, Sprengstoff) oder in der Freizeit (z.B.  
Renn-, Flug-, Berg- oder Tauchsport) ausgesetzt, oder benutzen Sie  
im Straßenverkehr ein Motorrad?  JA  NEIN