Anfrage

Absender/in:

Vorname _____

Zuname _____

versicherungs- und finanzkontor
friedrichs gmbh
Schlachte 45

Straße _____

PLZ/Ort _____

28195 Bremen

Telefon-Nr. _____

Betr: Unfallversicherung

Ich/Wir bitte/n um ein unverbindliches Angebot für eine Unfallversicherung:

	Pflegemutter	**Pflegevater**
Gewünschter Versicherungsbeginn:	_____	_____
Gewünschter Jahresbeitrag EUR	_____	_____
Geburtsdatum:	_____	_____
Ausgeübter Beruf	_____	_____

Falls außerdem Versicherungsschutz für Kinder/Pflegekinder gewünscht wird, bitte Nachstehend den Namen des Kindes und das Geburtsdatum angeben:

Name	geboren am
Name	geboren am
Name	geboren am

Beiträge für Kinder/Pflegekinder werden nicht bezuschusst!

....

Ort/Datum Unterschrift