

## Zusatzblatt zum Antrag auf Abschluss einer Versicherung

Vermittlernummer ..... Versicherungsnummer ..... Angebot/Antrag vom .....

Vermittlername ..... Betreuer (VL/MB) .....

Für die Gothaer tätig seit .....

### Antragsteller

Vorname, Name des Versicherungsnehmers, Firma ..... Beruf des Versicherungsnehmers .....

Postleitzahl ..... Ort ..... Geburtsdatum .....

Vorname, Name der versicherten Person .....

Tarif ..... Versicherungssumme ..... Jahresbeitrag/Einmalbeitrag .....

### Information zum Abschlussmotiv

Betriebliche Altersversorgung  Tilgungsaussetzungsversicherung

Geldanlage bzw. Renditegesichtspunkte  Sonstige: .....

### Auszufüllen bei Tilgungsaussetzungsver-sicherung

Tilgungsaussetzungsversicherung für eine

Gothaer Finanzierung über ..... EUR  Fremd-Finanzierung über ..... EUR

Bank/Kreditinstitut .....

Ansprechpartner (Bank/Kreditinstitut) .....

Finanzierungsvolumen .....

Liegt die Finanzierungszusage vor?  ja  nein Begründung: .....

Lage des Objekts .....

Straße/Hausnummer: ..... PLZ/Ort .....

### Besonderheiten/Anmerkungen zum Antrag

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

Ort, Datum ..... VD-/MD-Leiter (bei bAV-Geschäft FV) .....