

## Flugdienstunfähigkeit - Lizenzverlust – Berufsunfähigkeit

Details unter <http://www.lizenzverlustversicherung.info>

Wir rechnen individuell Ihre gewünschte Version günstigst aus:  
 Rufen Sie uns bitte unter TEL ++ 49(0)761 - 29993 an oder geben  
 Sie folgende Daten zur Berechnung an FAX ++49(0)761 - 290144

**FAX –  
RÜCKANTWORT**

**Ja, übersenden Sie mir ein unverbindliches Angebot zur  
 COCKPIT - JAR-OPS - Flugdienstuntauglichkeitsversicherung in Form der  
 PILOTEN - LOSS - OF - LICENSE - DECKUNG  
 ohne/mit Alters- und Übergangs- Versorgung ( Ersatz für Riester-/ Rürup- Rente)**

Flyer-LOL-FAX-Rückantw10512.doc

Vorname		Nachname		
Straße		/ Haus-Nr.	Land	PLZ
		Wohnort		
Geburtsdatum	Familienstand	Staatsangehörigkeit		Beruf
Telefon privat ( Festnetz)		Mobile	F a x	
Arbeitgeber – FLUGGESELLSCHAFT -		Diensteintritt - Datum		E-Mail

Berufsgruppe

- COCKPIT   
  KABINE   
  FLUGLEHRER   
  FLUGSCHÜLER

**Bitte alle Felder  
ausfüllen!**

Höchstgrenze für die mögliche, versicherbare monatliche LOL/ FUT - Rente **(gilt nur für RISIKOVERSICHERUNG)**

Cockpit-Personal / Flugkapitäne	4.000 EUR	<del>2.500</del> / HUBSCHRAUBERPILOTEN maximal 2.000 EUR
Cockpit-Personal / Co-Piloten	3.000 EUR	<del>2.000</del>
Fluglehrer	2.000 EUR	
Kabinen-Personal	1.000 EUR	
Flugschüler	1.000 EUR	

**REQUIREMENTS:** Deutsche Staatsbürgerschaft/Wohnsitz in der BRD – Unbefristete Festanstellung – Luftfahrtunternehmen (mind.10 Piloten) gemäß [www.lba.de](http://www.lba.de) – Vollzeitanstellung – Fluguntauglichkeitsklausel/-bedingungen – Ausnahmen: LOL-Rente 4.000 EUR, Endalter 60, Eintrittsalter über 40 – LOL Regelendalter 55/60 – LOL-Rente in festgelegter Relation zum Einkommen -

Sie haben die Möglichkeit, sich ein entsprechendes Angebot in Abhängigkeit von der gewünschten monatlichen FU-Rente bzw. vom gewünschten monatlichen Beitrag / Betrag zur Pensionsanlage erstellen zu lassen. Wünschen Sie für beide Alternativen ein Angebot, füllen Sie bitte beide Felder aus. Ihnen werden dann zwei getrennte Angebote unterbreitet.

Gewünschte monatliche FU-Rente <div style="text-align: center;"> </div> Alternative	Gewünschter monatlicher Beitrag <div style="text-align: center;"> </div> Alternative	Versicherungsschlussalter für die FU-Rente <input type="checkbox"/> für _____ Jahre Laufzeit (siehe Tabelle) <input type="checkbox"/> 55 Jahre <input type="checkbox"/> 60 Jahre (Ausn.) Alternative
Höhe der ÜBERGANGSRENTE ab Alter    60    63    65 bis Alter    63    65    67 ( mit X oben und unten ankreuzen )	Höhe ALTERSRENTE <div style="text-align: center;"> </div> Alternative	Gewünschte Versicherungsdauer bis generell ALTER 60 oder 65 ? <input type="checkbox"/> 60 Jahre <input type="checkbox"/> 65 Jahre

Ort / Datum

UNTERSCHRIFT