



FÜRSORGEKASSE

Ihre Sterbekasse aus Krefeld

An
Fürsorgekasse von 1908
Uerdinger Str. 323
47800 Krefeld

Verwaltungssitz
47800 Uerdinger Str. 323

Aufnahmeantrag zur Sterbegeldversicherung

Vers. - Nr.

(wird von uns ausgefüllt)

Gemeinde-Nr.

Gemeinde

Name

Geb.-Name

Vorname

Geb.-Datum

Zusatzname

Geschlecht

(männlich - 1, weiblich - 2)

Straße

Ehestand

(ledig 1, verheiratet 2, geschieden 3, verwitwet 4)

PLZ/Ort

E-Mail

Telefon-Nr.

Religion

Zahlungsweise (bitte ankreuzen)

monatlich

vierteljährlich

halbjährlich

jährlich

Eintrittsalter

Jahre

Aufnahmedatum

Ich wünsche:

Versicherungssumme:

Monatsbeitrag (bei lebenslang. Beitragszahlung)

Monatsbeitrag (bei Zahlung bis 65. Lebensjahr)

Monatsbeitrag (bei Zahlung bis 60. Lebensjahr)

Bankverbindung (zur Zahlung der Beiträge). **siehe SEPA-Lastschriftmandat**

Schriftliche Einwilligung gemäß Datenschutz

Die in der Vorsorgeerklärung angegebenen personenbezogenen Daten – insbesondere Name, Anschrift, Telefonnummer –, deren Nutzung ausschließlich zur Durchführung der anstehenden Beratung und Kommunikation erfolgt, werden auf der Grundlage gesetzlich geltender Vorgaben erhoben.

Erklärung

Mit meiner Unterschrift erkläre ich den Beitritt in die Fürsorgekasse von 1908 Versicherungsgemeinschaft. Es ist mir bekannt, dass die Höchstsumme des Sterbegeldes 7.500 Euro pro versicherter Person ist. Ich erkläre hiermit, das ich zum Zeitpunkt der Antragstellung nicht lebensgefährlich erkrankt bin und mir nicht bekannt ist, dass ein Gesundheitsschaden vorliegt. Ich bestätige hiermit, dass ich die Satzung und das Produktinformationsblatt mit Anhang erhalten habe.

Widerspruchrecht:

Ich kann meinen Antrag innerhalb von 30 Tagen ohne Angabe von Gründen widerrufen. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs an die Fürsorgekasse von 1908 Versicherungsgemeinschaft, Uerdinger Str. 323, 47800 Krefeld. Außerdem habe ich nach Erhalt des Versicherungsscheines ein Widerspruchsrecht innerhalb von 14 Tagen.

Einwilligung in die Datennutzung zu weiteren Zwecken

Sofern Sie mit den folgenden Nutzungszwecken einverstanden sind, kreuzen sie diese bitte entsprechend an. Möchten Sie keine Einwilligung erteilen, so lassen Sie das entsprechende Feld bitte frei.

- Ich willige ein, dass mir die FSK postalisch Informationen und Angebote zu weiteren Vorsorgeprodukten zum Zwecke der Werbung übersendet.
- Ich willige ein, dass mir die FSK per E-Mail/Telefon/Fax/SMS* Informationen und Angebote zu weiteren Vorsorgeprodukten zum Zwecke der Werbung übersendet.
(* bei Einwilligung bitte Unzutreffendes streichen)

Ort, Datum, Unterschrift des gesetzlichen Vertreters (bei Minderjährigen)

Ort, Datum, Unterschrift des Antragstellers



FÜRSORGEKASSE
Ihre Sterbekasse aus Krefeld

Monatsbeitrag je 500 Euro Versicherungssumme (Sterbegeld)

Beitragstabelle für 500 EUR Sterbegeld

Monatsbeiträge (TW16)

Eintritts- alter	Beitragszahlung bis zum			Einmal- betrag
	60. Lebensjahr	65. Lebensjahr	lebenslang	
16	0,82 €	0,77 €	0,66 €	323,75 €
17	0,85 €	0,79 €	0,67 €	326,01 €
18	0,87 €	0,81 €	0,68 €	328,28 €
19	0,89 €	0,82 €	0,70 €	330,56 €
20	0,91 €	0,84 €	0,71 €	332,86 €
21	0,94 €	0,86 €	0,72 €	335,18 €
22	0,96 €	0,89 €	0,74 €	337,53 €
23	0,99 €	0,91 €	0,75 €	339,92 €
24	1,02 €	0,93 €	0,77 €	342,34 €
25	1,05 €	0,96 €	0,78 €	344,79 €
26	1,08 €	0,98 €	0,80 €	347,27 €
27	1,12 €	1,01 €	0,82 €	349,79 €
28	1,15 €	1,04 €	0,84 €	352,34 €
29	1,19 €	1,07 €	0,85 €	354,92 €
30	1,23 €	1,10 €	0,87 €	357,53 €
31	1,28 €	1,14 €	0,89 €	360,17 €
32	1,33 €	1,17 €	0,92 €	362,85 €
33	1,38 €	1,21 €	0,94 €	365,56 €
34	1,43 €	1,26 €	0,96 €	368,30 €
35	1,49 €	1,30 €	0,99 €	371,08 €
36	1,56 €	1,35 €	1,01 €	373,87 €
37	1,63 €	1,40 €	1,04 €	376,70 €
38	1,70 €	1,46 €	1,07 €	379,54 €
39	1,79 €	1,51 €	1,10 €	382,42 €
40	1,88 €	1,58 €	1,13 €	385,31 €
41	1,98 €	1,65 €	1,16 €	388,23 €
42	2,10 €	1,72 €	1,19 €	391,16 €
43	2,22 €	1,81 €	1,23 €	394,11 €
44	2,36 €	1,90 €	1,27 €	397,08 €
45	2,53 €	1,99 €	1,31 €	400,07 €
46	2,71 €	2,10 €	1,35 €	403,07 €
47	2,92 €	2,22 €	1,39 €	406,08 €
48	3,16 €	2,36 €	1,44 €	409,11 €
49	3,45 €	2,51 €	1,49 €	412,15 €
50	3,80 €	2,68 €	1,54 €	415,18 €
51	4,22 €	2,87 €	1,60 €	418,23 €
52	4,74 €	3,09 €	1,65 €	421,27 €
53	5,42 €	3,35 €	1,71 €	424,31 €
54	6,31 €	3,65 €	1,78 €	427,34 €
55	7,56 €	4,01 €	1,85 €	430,36 €
56		4,45 €	1,92 €	433,38 €
57		5,00 €	2,00 €	436,39 €
58		5,70 €	2,08 €	439,40 €
59		6,63 €	2,17 €	442,39 €
60		7,92 €	2,27 €	445,36 €
61			2,37 €	448,32 €
62			2,48 €	451,26 €
63			2,59 €	454,19 €
64			2,72 €	457,09 €
65			2,85 €	459,97 €
66			3,00 €	462,82 €
67			3,16 €	465,64 €
68			3,33 €	468,43 €
69			3,51 €	471,17 €
70			3,71 €	473,87 €