

Antwort-Fax-Nr.: 02541 – 8004940  
oder  
Email: [versicherungen@kombrink-uwe.de](mailto:versicherungen@kombrink-uwe.de)

---

Empfänger:

**Kinoversicherungen Kombrink**  
**Abt. Zukunft**  
Postfach 1533

48635 Coesfeld

---

**Bitte erstellen Sie mir ein Angebot zur**

Rentenversicherung       Todesfallversicherung

**Form der Vorsorge**

- Gehaltsumwandlung (arbeitnehmerfinanziert)  
 Direktversicherung (arbeitgeberfinanziert)  
 sog. „Riester“-Rente (arbeitnehmerfinanziert)  
 sog. „Rürup“-Rente (auch für Inhaber von Personengesellschaften !)

zahlbar:       jährlich € \_\_\_\_\_       einmalig € \_\_\_\_\_

Endalter:       65 Jahre (ab 60. Lebensjahr abrufbar!)

Senden Sie mir das Angebot zu       per Post       per e-mail

Name \_\_\_\_\_

Vorname \_\_\_\_\_

Straße, Hausnr. \_\_\_\_\_

Postleitzahl Ort \_\_\_\_\_

Telefon \_\_\_\_\_

Fax: \_\_\_\_\_

e-mail \_\_\_\_\_

wenn angestellt, als: \_\_\_\_\_

Familienstand

verheiratet       ja       nein | Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

Arbeitgeber /  
Filmtheaterbetrieb  
(Stempel) \_\_\_\_\_

Mich interessiert auch die Versicherung für mein Filmtheater.

Rufen Sie mich bitte an.

Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift \_\_\_\_\_