

## BEWERTUNG IHRER POLICE

Falls Korrektur erforderlich:

Beraternummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Kundennummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anrede:	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	<input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr
Name:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vorname:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Straße, Haus-Nr:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
PLZ, Ort:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Telefonnummer:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vers.-Gesellschaft:	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Vers.-Nr.:	<input type="text"/>	<input type="text"/>

**Ja**, ich beauftrage die Deutsche Treusorge – **für mich völlig kostenfrei** – eine Bewertung meiner Policen bzw. Bausparverträge durchzuführen.

Sollten meine vorgenannten Kapitalanlagen einen „Minderwert“ aufweisen (d.h. sollte der aktuelle Gegenwert der Kapitalanlage hinter den eingezahlten Beiträgen zurückbleiben) bitte ich um ein kostenloses und unverbindliches Angebot für eine alternative Anlage.

Dieses Angebot soll neben dem „offiziellen“ Rückkaufwert einen (deutlichen) „Mehrwert/Mehrerlös“ ausweisen, so dass im Falle der Annahme des Angebots eine Besserstellung sowohl gegenüber dem Rückkaufwert als auch der Summe der eingezahlten Beiträgen erfolgt.

» Bitte fügen Sie diesem Formular die letzte **Jahresendabrechnung Ihrer Police** bei.


<input type="text"/>	<input type="text"/>
Ort, Datum	Unterschrift


**BITTE ERGÄNZEN  
ZUR BEWERTUNG**

**JA, FÜR SIE IST DIE BEWERTUNG ABSOLUT KOSTENFREI!**

Bitte dieses Formular zusammen mit der letzten Jahresendabrechnung Ihrer Police an die Deutsche Treusorge zurücksenden:

Bequem  
per Post,  
Fax oder E-Mail  
zurücksenden

 **Post:** Deutsche Treusorge Fonds GmbH  
Königswall 38-40, 44137 Dortmund

 **Fax:** 0231 - 2231 - 4430

 **E-Mail:** [service@deutschetreusorge.de](mailto:service@deutschetreusorge.de)

# POLICENINFORMATIONEN ZUR BEWERTUNG

## 1. Versicherung/Bausparvertrag/Sonstiges:

Kundennummer:

Beraternummer:

Versicherungsgesellschaft:

Versicherungsnummer:

Beitrag:

 €

Zahlungsweise:  jährlich  halbjährlich  vierteljährlich  monatlich

gekündigt:  Ja  Nein

Beginn:

Ende:

Dynamik:  Ja  Nein

Policendarlehen:  Ja  Nein

Beitragsfrei:  Ja  Nein Wenn "Ja", seit wann:

Beitragsstundung / Sonderzahlungen:

## 2. Bewertung (wird von Deutsche Treusorge ausgefüllt):

Bereits gezahlt:

 €

Rückkaufswert:

 €

Branchenübliche Verzinsung:

 €

Datum der Bewertung: