

PERSÖNLICHE ANGEBOTSANFORDERUNG

zum Gruppen-Rechtsschutzversicherungsvertrag für
GÖD-Mitglieder im Bereich NÖ Landes- und Universitätskliniken
sowie der NÖ Pflege-, Betreuungs- und Förderzentren

INVIVA Finanzberatung GmbH
Dietrich-Keller-Straße 24
A-8074 Raaba-Grambach
www.inviva.at/goed
E-Mail: noel@inviva.at
Tel. +43 (316) 40 70 78

Ich bin an einem unverbindlichen Angebot für mich (und meine Familie) interessiert:

Meine persönlichen Daten

- Name* _____
- Vorname _____
- Titel _____
- Geburtsdatum* _____
- GÖD Mitgliedsnummer _____
- Personen (Partner, Kinder), wenn Sie diese mitversichern möchten:

Name	Vorname	Geburtsdatum

- Telefonnummer* _____
- E-Mail* _____
- Dienststelle* _____

Ich bin bereits Rechtsschutz versichert?

- JA, bei (Versicherung + Polizzenummer) _____
- NEIN, noch nicht

Ich interessiere mich für folgenden Versicherungsschutz:

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Schadenersatz-Rechtsschutz | <input type="checkbox"/> Daten-Rechtsschutz |
| <input type="checkbox"/> Straf-Rechtsschutz | <input type="checkbox"/> Steuer-Rechtsschutz |
| <input type="checkbox"/> Allgemeiner Vertrags-Rechtsschutz | <input type="checkbox"/> Anti-Stalking-Rechtsschutz |
| <input type="checkbox"/> Versicherungsvertrags-Rechtsschutz | <input type="checkbox"/> Eltern u. großjährige Kinder in Pflege |
| <input type="checkbox"/> Lenker- & Lenker-Vertrags-Rechtsschutz | <input type="checkbox"/> Fahrzeug-Rechtsschutz für ein KFZ |
| <input type="checkbox"/> Nebenberufliche selbstständige Tätigkeit | <input type="checkbox"/> Fahrzeug-Rechtsschutz für alle KFZ |
| <input type="checkbox"/> Liegenschafts-Rechtsschutz | <input type="checkbox"/> Single-Rechtsschutz |
| <input type="checkbox"/> Rechtsschutz für Erb- & Familienrechtssachen | <input type="checkbox"/> Jugend-Rechtsschutz bis zum 24. Lebensjahr |

Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?

Sonstiges:
