

**Versicherungsnehmer:**

Name:  männlich  weiblich  
 Vorname:  
 Straße, Hausnummer:  
 PLZ: Geburtsdatum:  
 Wohnort:  
 Staatsangehörigkeit:  
 Beruf:

**Versicherte Person:**

Name:  männlich  weiblich  
 Vorname:  
 Straße, Hausnummer:  
 PLZ: Geburtsdatum:  
 Wohnort:  
 Staatsangehörigkeit:  
 Beruf:

Tarif:  inora Diamant Plus  inora Diamant Plus Basisrente

Versicherungsbeginn: 0 1 0 3 2 0 0 9 Gesamtbeitrag (in EUR):  
 Diamant<sup>8</sup>: 100% 50% % entsprechen einem Einmalbetrag von EUR:  
 Diamant Plus<sup>8</sup>: 100% 50% % entsprechen einem Einmalbetrag von EUR:

Bitte tragen Sie hier die Aufteilung Ihres Gesamtbeitrages ein.

Der Mindestbetrag je Fonds beträgt unabhängig von der prozentualen Verteilung 5.000 EUR.

Dauer der Investitionsphase bis: Endalter der versicherten Person 75 Jahre oder Endalter der versicherten Person Jahre (mind. 61, höchstens 75)

Zahlung per Überweisung: Die Investitionsphase endet am 31.03., welcher vor Erreichen des angegebenen Endalters liegt oder mit diesem zusammenfällt. Der Todesfallschutz entspricht 101% des Fondsguthabens, wenn die versicherte Person jünger als 60 Jahre alt ist; 100,1% des Fondsguthabens, wenn oder Beitragseinzug: die versicherte Person zwischen 60 und 75 Jahre alt ist.

**Bezugsberechtigt für alle Versicherungsleistungen:**

solange die Versicherte Person lebt:  Versicherungsnehmer  siehe „sonstige Vereinbarungen“  
 Nach deren Tod:  Ehepartner der versicherten Person, mit dem sie bei Ihrem Ableben verheiratet war  siehe „sonstige Vereinbarungen“  
 Sonstige Vereinbarungen:

**Einzugsermächtigung:**

Gewünschter Einzug ab:

Ich beauftrage inora LIFE, bis auf Widerruf die Beiträge bei Fälligkeit zu Lasten meines Kontos einzuziehen:

Bankinstitut: Ort: BLZ:  
 Kontoinhaber: Vorname: Name: Konto-Nr.:  
 falls nicht Versicherungsnehmer, Unterschrift:

Ich habe von den „Wichtigen Erklärungen des Antragstellers zum Antrag“ und den „Wichtigen Hinweisen zum Antrag“ Kenntnis genommen und mache diese mit meiner Unterschrift zum Bestandteil dieses Antrages. Widerrufsrecht: Ich habe die Möglichkeit, meinen Versicherungsvertrag innerhalb einer Frist von 30 Tagen nach Zugang des Versicherungsscheins, der Vertragsbestimmungen einschließlich der Versicherungsbedingungen, der Vertragsinformationen nach §7 Abs. 1 und 2 VVG und der Belehrung über das Widerrufsrecht in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) zu widerrufen. Eine Belehrung über das Widerrufsrecht sowie die Rechtsfolgen des Widerrufs erhalten Sie mit Ihrem Versicherungsschein. Zur Wahrung der Frist genügt die rechtzeitige Absendung der Widerrufserklärung.

Datum: Unterschrift Antragsteller:  
 Ort: Unterschrift versicherte Person:

**Legitimationsprüfung:**

Art des Dokuments:  Personalausweis  Reisepass Nummer: Ausstellende Behörde:  
 Ausstellungsdatum: Vermittlerkennung: Unterschrift des Vermittlers:

**Empfangsbestätigung:** Mit nachfolgender Unterschrift bestätige ich den Erhalt der Unterlagen „Produktinformationsblatt zur fondsgebundenen Rentenversicherung inora Diamant Plus“, „Verbraucherinformation und Allgemeine Versicherungsbedingungen zur fondsgebundenen Rentenversicherung inora Diamant Plus (Fassung 11/2008)“, „Diamant<sup>8</sup>/Diamant Plus<sup>8</sup> – Interne Fondsanlage im Rahmen der fondsgebundenen Rentenversicherung inora Diamant Plus“ und „Besondere Bedingungen für die Basisversicherung zur fondsgebundenen Rentenversicherung inora Diamant Plus Basisrente (Fassung 11/2008)“ sowie „Wichtige Hinweise für Vertragsabschlüsse mit Fondsanlage Diamant<sup>8</sup> / Diamant Plus<sup>8</sup> ab 01.01.2009 (1/2009)“.

Datum: Ort: Unterschrift Antragsteller: