

Versicherungsnehmer:

Name: Geschlecht: männlich weiblich

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ: Geburtsdatum:

Wohnort:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

Versicherte Person:

Name: Geschlecht: männlich weiblich

Vorname:

Straße, Hausnummer:

PLZ: Geburtsdatum:

Wohnort:

Staatsangehörigkeit:

Beruf:

Tarif: inora Diamant Plus inora Diamant Plus Basisrente

Versicherungsbeginn: 0 1 0 7 2 0 0 9

Gesamtbeitrag (in EUR):

Diamant⁸: 100% 50% % entsprechen einem Einmalbetrag von EUR: Bitte tragen Sie hier die Aufteilung Ihres Gesamtbeitrages ein.

Diamant Plus⁸: 100% 50% % entsprechen einem Einmalbetrag von EUR:

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 die versicherte Person zwischen 60 und 75 Jahre alt ist.

oder Beitragseinzug:

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)“, „Diamant⁸/Diamant Plus⁸ – 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 Diamant⁸ / Diamant Plus⁸ ab 01.01.2009 (1/2009)“.

Datum: Ort: Unterschrift Antragsteller: