



# FiskAL – Ihre staatlich geförderte Rente

## Antrag auf Abschluss einer Versicherung

ALTE LEIPZIGER  
Lebensversicherung a.G.



Verbund-Vermittler-Nr.  _ _ _ _  -  _ _ _ _	Vermittler <b>HOESCH &amp; PARTNER®</b> <small>VERSICHERUNGSMAKLER</small>	Versicherungsschein an <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Vermittler
--	--	--

**Versicherungsnehmer (VN) und Versicherter (VT)**  Herr  Frau \* freiwillige Angabe

Titel, Vorname, Name	
Straße, Nr.	
PLZ, Ort	verheiratet <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Geburtsdatum	Geburtsname
Telefon tagsüber*	Geburtsort
	Fax/E-Mail*

<b>Technische Daten</b>	Es gelten die Daten <input type="checkbox"/> hier im Formular <input type="checkbox"/> in der Anlage „Technische Daten“ vom												
<b>FiskAL klassische Riester-Rente (Tarif VRV50)</b>	<table border="1"> <tr> <td>Beginn** (12:00 Uhr)</td> <td>0 1   2 0 1 1</td> <td>Eintrittsalter</td> <td>Jahre</td> <td>Rentenbeginnalter</td> <td>Jahre</td> </tr> <tr> <td>monatlicher Eigenbeitrag</td> <td>EUR</td> <td>Beitragszahlungsdauer</td> <td>bis zum Rentenbeginn</td> <td>Rentengarantiezeit</td> <td>Jahre</td> </tr> </table>	Beginn** (12:00 Uhr)	0 1   2 0 1 1	Eintrittsalter	Jahre	Rentenbeginnalter	Jahre	monatlicher Eigenbeitrag	EUR	Beitragszahlungsdauer	bis zum Rentenbeginn	Rentengarantiezeit	Jahre
Beginn** (12:00 Uhr)	0 1   2 0 1 1	Eintrittsalter	Jahre	Rentenbeginnalter	Jahre								
monatlicher Eigenbeitrag	EUR	Beitragszahlungsdauer	bis zum Rentenbeginn	Rentengarantiezeit	Jahre								
Überschussverwendung vor Rentenbeginn: Rentenzuwachs oder <input type="checkbox"/> Investmentfonds AL FT Chance (80 - 100 % Aktien) nach Rentenbeginn: Bonusrente													
** Rückdatierung des Versicherungsbeginns bis zum 01.01. des laufenden Kalenderjahres möglich.													

<b>Einzugsermächtigung</b>	<b>Unbedingt erforderlich!</b> Die ALTE LEIPZIGER Leben ist bis auf jederzeit möglichen Widerruf berechtigt, nach Zustandekommen des Versicherungsvertrages die Beiträge bei Fälligkeit von folgendem Konto des <b>Versicherungsnehmers</b> abzubuchen.
Konto-Nr. (kein Sparkonto)	Bankleitzahl
Name und Ort des Geldinstituts	

<b>Bezugsrecht</b>	Bezugsberechtigt ist im Versicherungsfall für Versicherungsleistungen einschließlich Überschüsse:
bei Erleben des Rentenbeginns	der Versicherungsnehmer
bei Tod des Versicherten	<input type="checkbox"/> der Ehegatte, mit dem der Versicherte im Zeitpunkt seines Todes verheiratet war <input type="checkbox"/> der namentlich bezeichnete Empfänger, Geburtsdatum

**Besondere Vereinbarungen**

<b>Einwilligung zur Datenübermittlung</b>	Gesetzliche Voraussetzung für die einkommensteuerliche Berücksichtigung der Beiträge für Riester-Rentenversicherungen ist die Meldung dieser Beiträge an die zentrale Stelle. <b>Ich willige ein</b> , dass die dazu erforderlichen Daten (Name, Vertragsdaten, Steuer-Identifikationsnummer, geleistete Beiträge) über die zentrale Stelle (Deutsche Rentenversicherung Bund) an die zuständige Finanzbehörde elektronisch übermittelt werden. Mir ist bewusst, dass die steuerliche Berücksichtigung der Beiträge nicht gegeben ist, wenn ich diese Einwilligung nicht erteile oder wenn ich die Einwilligung schriftlich widerrufe.
	Steuer-Identifikationsnummer (Bitte immer angeben!)

**Wichtige Hinweise**  
Bevor Sie diesen Antrag unterschreiben, lesen Sie bitte auf der Rückseite die Erklärungen des Versicherungsnehmers und des Versicherten sowie die besonderen Hinweise. Diese Erklärungen und Hinweise sind wichtiger Bestandteil Ihres Antrags und enthalten insbesondere die **Erklärung zum Datenschutz**. Dort finden Sie unter anderem Hinweise zum Widerrufsrecht (Ziffer I.2.) und zu den Vertragsgrundlagen (Ziffer II.1.). Sie machen mit Ihren Unterschriften die Erklärungen und Hinweise zum Inhalt dieses Antrags. Sie stimmen zu, dass der Versicherungsschutz zu Ihrem Vertrag bereits vor Ende der Widerrufsfrist beginnt, sofern der Versicherungsbeginn vor dem Ende dieser Frist liegt. Eine Durchschrift/Kopie wird Ihnen sofort nach Unterzeichnung ausgehändigt.

Ort, Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer (bei Minderjährigen: gesetzlicher Vertreter)	Unterschrift Vermittler ggf. Firmenstempel <b>261874001</b> <b>HOESCH &amp; PARTNER®</b> <small>VERSICHERUNGSMAKLER</small>
------------	---	--

**Empfangsbestätigung bei Antragstellung**  
Hiermit bestätige ich, dass ich die in der „Übersicht der zum Versicherungsvorschlag gehörenden Unterlagen“ und der „Anlage »Technische Daten«“ aufgeführten Unterlagen, die Bestandteil des Versicherungsvertrags sind, vor Antragstellung in Textform (z.B. auf Papier, als Fax, als PDF auf USB-Stick/CD oder per E-Mail) erhalten habe.

Ort, Datum	Unterschrift Versicherungsnehmer (bei Minderjährigen: gesetzlicher Vertreter)
------------	---

# Erklärungen des Versicherungsnehmers und des Versicherten sowie besondere Hinweise

## I. Erklärungen des Versicherungsnehmers und des Versicherten

### 1. Erklärung zum Datenschutz

#### A. Bedeutung dieser Erklärung und Widerrufsmöglichkeit

Meine personenbezogenen Daten benötigt die ALTE LEIPZIGER insbesondere zur Einschätzung des zu versichernden Risikos (Risikobeurteilung), zur Verhinderung von Versicherungsmisbrauch, zur Überprüfung ihrer Leistungspflicht, zu meiner Beratung und Information sowie allgemein zur Antrags-, Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung.

Personenbezogene Daten dürfen nach geltendem Datenschutzrecht erhoben, verarbeitet oder genutzt werden (Datenverwendung), wenn dies ein Gesetz ausdrücklich erlaubt, anordnet oder wenn eine wirksame Einwilligung des Betroffenen vorliegt.

Nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) ist die Verwendung meiner **allgemeinen personenbezogenen Daten** (z.B. Alter oder Adresse) erlaubt, wenn es der Zweckbestimmung eines Vertragsverhältnisses oder vertragsähnlichen Vertrauensverhältnisses dient (§ 28 Abs. 1 Nr. 1 BDSG). Das Gleiche gilt, soweit es zur Wahrung berechtigter Interessen der verantwortlichen Stelle erforderlich ist und kein Grund zu der Annahme besteht, dass das schutzwürdige Interesse des Betroffenen an dem Ausschluss der Verarbeitung oder Nutzung überwiegt (§ 28 Abs. 1 Nr. 2 BDSG). Die Anwendung dieser Vorschriften erfordert in der Praxis oft eine umfangreiche und zeitintensive Einzelfallprüfung, auf die bei Vorliegen dieser Einwilligungserklärung verzichtet werden kann. Zudem ermöglicht diese Einwilligungserklärung eine Datenverwendung auch für die Fälle, die nicht von vornherein durch die Vorschriften des BDSG erfasst werden (vgl. dazu Buchstabe B).

Einen intensiveren Schutz genießen **besondere Arten personenbezogener Daten** (insbesondere meine Gesundheitsdaten). Die ALTE LEIPZIGER darf sie im Regelfall nur verwenden, wenn ich zuvor hierzu ausdrücklich einwillige.

Mit den nachfolgenden Einwilligungen ermögliche ich zudem eine Datenverwendung auch solcher Daten, die dem besonderen gesetzlichen Schutz von Privatgeheimnissen gemäß § 203 Strafrecht unterliegen.

Diese Einwilligungen sind ab dem Zeitpunkt der Antragstellung wirksam. Sie wirken unabhängig davon, ob später der Versicherungsvertrag zustande kommt. Es steht mir frei, diese Einwilligungserklärungen mit Wirkung für die Zukunft jederzeit ganz oder teilweise zu widerrufen.

#### B. Erklärung zur Verwendung meiner allgemeinen personenbezogenen Daten

Hiermit willige ich darin ein, dass meine allgemeinen personenbezogenen Daten unter Beachtung der Grundsätze der Datensparsamkeit und der Datenvermeidung verwendet werden

- zur Risikobeurteilung, zur Vertragsabwicklung und zur Prüfung der Leistungspflicht durch die ALTE LEIPZIGER.
- zur Risikobeurteilung durch Datenaustausch mit einem Vorversicherer, den ich bei Antragstellung genannt habe.
- zur gemeinschaftlichen Führung von Datensammlungen der Unternehmen im ALTE LEIPZIGER – HALLESCHER Konzern, um die Anliegen im Rahmen der Antrags-, Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung schnell, effektiv und kostengünstig bearbeiten zu können (z.B. richtige Zuordnung meiner Post oder Beitragszahlungen). Diese Datensammlungen enthalten Daten wie Name, Adresse, Geburtsdatum, Kundennummer, Versicherungsnummer, Kontonummer, Bankleitzahl, Art der bestehenden Verträge, sonstige Kontaktdaten.
- zur Risikobeurteilung und Abwicklung der Rückversicherung. Dies erfolgt durch Übermittlung an Rückversicherer zur dortigen Verwendung, bei denen mein zu versicherndes Risiko geprüft oder abgesichert werden soll. Eine Absicherung bei Rückversicherern im In- und Ausland dient dem Ausgleich der vom Versicherer übernommenen Risiken und liegt damit auch im Interesse der Versicherungsnehmer. In einigen Fällen bedienen sich Rückversicherer weiterer Rückversicherer, denen sie – sofern erforderlich – ebenfalls entsprechende Daten übermitteln.
- durch andere Unternehmen/Personen innerhalb und außerhalb des ALTE LEIPZIGER – HALLESCHER Konzerns, denen der Versicherer Aufgaben ganz oder teilweise zur Erledigung überträgt. Die Unternehmen/Personen werden eingeschaltet, um die Antrags-, Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung möglichst schnell, effektiv und kostengünstig zu gestalten. Eine Erweiterung der Zweckbestimmung der Datenverwendung ist damit nicht verbunden. Die eingeschalteten Unternehmen/Personen sind im Rahmen ihrer Aufgabenerfüllung verpflichtet, ein angemessenes Datenschutzniveau sicherzustellen, einen zweckgebundenen und rechtlich zulässigen Umgang mit den Daten zu gewährleisten sowie den Grundsatz der Verschwiegenheit zu beachten.
- zur Verhinderung des Versicherungsmisbrauchs bei der Risikobeurteilung und bei der Klärung von Ansprüchen aus dem Versicherungsverhältnis durch Nutzung einer besonderen Konzerndatenbank, Nutzung eines Hinweis- und Informationssystems der Versicherungswirtschaft (HIS) mittels einer Datenbank, die im Auftrag der Versicherer von der inform. IRFP GmbH betrieben wird. Auf Basis dieses Systems kann es zu einem auf den konkreten Anlass bezogenen Austausch personenbezogener Daten zwischen dem anfragenden und dem angefragten Versicherer kommen. Am HIS nimmt der Versicherer derzeit nur im Bereich der betrieblichen Altersversorgung teil.
- zur Beratung und Information über Versicherungs- oder sonstige Finanzdienstleistungen durch die ALTE LEIPZIGER, andere Unternehmen im ALTE LEIPZIGER – HALLESCHER Konzern oder den für mich zuständigen Vermittler.
- zur Antrags-, Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem die ALTE LEIPZIGER selbst Informationen über mein allgemeines Zahlungsverhalten einholt. Dies kann auch

erfolgen durch ein Unternehmen im ALTE LEIPZIGER – HALLESCHER Konzern oder eine Auskunftsei (z.B. Bürgel, Infoscore, Creditreform, SCHUFA).

9. zur Antrags-, Angebots-, Vertrags- und Leistungsabwicklung, indem die ALTE LEIPZIGER oder eine Auskunftsei eine auf der Grundlage mathematisch-statistischer Verfahren erzeugte Einschätzung meiner Zahlungsfähigkeit bzw. der Kundenbeziehung (Scoring) einholt.

#### C. Hinweis auf das Widerspruchsrecht in die Verwendung von Daten für Zwecke der Werbung sowie Markt- und Meinungsforschung

Ich kann der Verarbeitung oder der Nutzung meiner Daten für Zwecke der Werbung oder der Markt- und Meinungsforschung jederzeit widersprechen. Der Widerspruch bedarf keiner bestimmten Form und ist z.B. per Brief, Fax, E-Mail oder Telefon möglich. Er ist zu richten an die ALTE LEIPZIGER Lebensversicherung a.G.

## 2. Widerrufsrecht des Versicherungsnehmers

### Widerrufsbelehrung

#### Widerrufsrecht

Sie können Ihre Vertragserklärung innerhalb von 30 Tagen ohne Angabe von Gründen in Textform (z.B. Brief, Fax, E-Mail) widerrufen. Die Frist beginnt, nachdem Sie den Versicherungsschein, die Vertragsbestimmungen einschließlich der Allgemeinen Versicherungsbedingungen, die weiteren Informationen nach § 7 Abs. 1 und 2 des Versicherungsvertragsgesetzes in Verbindung mit den §§ 1 bis 4 der VVG-Informationspflichtenverordnung und diese Belehrung jeweils in Textform erhalten haben. Bei Anforderung eines Angebotes ist für diesen Fristbeginn zusätzlich der Erhalt unserer Bestätigung über das Zustandekommen des Vertrages erforderlich.

Zur Wahrung der Widerrufsfrist genügt die rechtzeitige Absendung des Widerrufs. Der Widerruf ist zu richten an die:

ALTE LEIPZIGER Lebensversicherung a.G., Alte Leipziger-Platz 1, 61440 Oberursel, Telefax 06171 24434, E-Mail: service@alte-leipzig.de.

#### Widerrufsfolgen

Im Falle eines wirksamen Widerrufs endet der Versicherungsschutz und wir erstatten Ihnen den auf die Zeit nach Zugang des Widerrufs entfallenden Teil des Beitrags, wenn Sie zugestimmt haben, dass der Versicherungsschutz vor dem Ende der Widerrufsfrist beginnt. Den Teil des Beitrags, der auf die Zeit bis zum Zugang des Widerrufs entfällt, dürfen wir in diesem Fall einbehalten; dabei handelt es sich um einen Betrag in Höhe von 1/360 des Jahresbeitrags bzw. 1/30 des Monatsbeitrags multipliziert mit der Anzahl der Tage, an denen Versicherungsschutz bestanden hat. Die Höhe des Beitrags entnehmen Sie bitte den Vertragsunterlagen. Den gegebenenfalls vorhandenen Rückkaufswert einschließlich der Überschussanteile nach § 169 des Versicherungsvertragsgesetzes zahlen wir Ihnen aus. Die Erstattung zurückzuzahlender Beträge erfolgt unverzüglich, spätestens 30 Tage nach Zugang des Widerrufs. Beginnt der Versicherungsschutz nicht vor dem Ende der Widerrufsfrist, hat der wirksame Widerruf zur Folge, dass empfangene Leistungen zurückzugewähren und gezogene Nutzungen (z.B. Zinsen) herauszugeben sind.

#### Besondere Hinweise

Ihr Widerrufsrecht erlischt, wenn der Vertrag auf Ihren ausdrücklichen Wunsch sowohl von Ihnen als auch von uns vollständig erfüllt ist, bevor Sie Ihr Widerrufsrecht ausgeübt haben.

#### Ende der Widerrufsbelehrung

## II. Besondere Hinweise

### 1. Vertragsgrundlagen

Es gilt das Recht der Bundesrepublik Deutschland.

Ferner gelten für Ihre Versicherung(en) – außer diesem Antrag – die Allgemeinen Bedingungen und unsere Satzung; ggf. auch die Zusatzbedingungen für die Dynamik sowie Zusatzbestimmungen. Diese erhalten Sie vor Antragstellung zusammen mit dem Angebot.

### 2. Besondere Vereinbarungen und Gebühren

Erklärungen/Nebenabreden müssen schriftlich festgehalten werden. Sie bedürfen der schriftlichen Bestätigung der Gesellschaft.

Die Vermittler selbst sind nicht berechtigt (Neben-)Gebühren zu erheben.

### 3. Beschwerdestellen

Sollten Sie einmal Grund zur Beschwerde haben, wenden Sie sich bitte an die

ALTE LEIPZIGER Lebensversicherung a.G., Alte Leipziger-Platz 1, 61440 Oberursel.

Darüber hinaus können Sie sich auch an die

Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht – Bereich Versicherungen –,

Graurheindorfer Straße 108, 53117 Bonn

wenden.

Unser Unternehmen ist Mitglied im Verein Versicherungsombudsmann e.V. Damit ist für Sie als besonderer Service die Möglichkeit eröffnet, den unabhängigen und neutralen Ombudsmann in Anspruch zu nehmen, wenn Sie mit einer Entscheidung einmal nicht einverstanden sein sollten. Das Verfahren ist für Sie kostenfrei.

Verbraucherombudsmann e.V., Postfach 08 06 32, 10006 Berlin

Telefon 0800 3696000, Telefax 0800 3699000

E-Mail: beschwerde@versicherungsombudsmann.de

ALTE LEIPZIGER Lebensversicherung auf Gegenseitigkeit  
Alte Leipziger-Platz 1 · 61440 Oberursel · Bundesrepublik Deutschland  
Telefon 06171 66-00 · Telefax 06171 24434  
www.alte-leipzig.de · E-Mail: service@alte-leipzig.de  
Bankkonto: BHF-BANK AG Frankfurt am Main (BLZ 500 202 00) 51 797 · IBAN: DE41 5002 0200 0000 051797 · BIC: BHFDBE33

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Wolfgang Stertenbrink

Vorstand: Dr. Walter Botermann (Vorsitzender), Othmar Abel (stv. Vorsitzender), Christoph Bohn, Frank Kettner, Reinhard Kunz, Wiltrud Pekarek  
Sitz Oberursel (Taunus) · Rechtsform Versicherungsverein auf Gegenseitigkeit · Amtsgericht Bad Homburg v.d.H. HRB 1583 · St. Nr. 045 223 00421

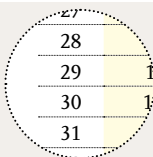
## ALTE LEIPZIGER Riester-Rente: Beitragstabellen

TIPP SICHERHEIT

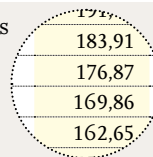
1. Wählen Sie den favorisierten Anlagebetrag.



2. Das Eintrittsalter entspricht dem Alter am Ende dieses Jahres 2010.



3. In der Zeile des Eintrittsalters finden Sie die zu erwartenden Auszahlungen inklusive der angenommenen Wertsteigerungen<sup>2)</sup>.



4. Füllen Sie den Antrag aus und schicken Sie diesen per Fax (069-727375) oder per Post an: Hoesch & Partner GmbH, Rüterstraße 1, 60325 Frankfurt. Hotline: 069-71707-540.



**EFFEKTIV** = 1) tatsächlich zu zahlender Beitrag. Dieser ergibt sich nach Abzug der Zulagen und der Steuerersparnis (aufgrund der Absetzbarkeit der Beiträge). Das Beispiel geht von einer Förderquote (Zulage plus Steuerersparnis) von insgesamt 40% aus.

**Wichtiger Hinweis:** Bitte rufen Sie uns an, damit wir Ihnen alle gesetzlich vorgeschriebenen Vertragsunterlagen zur Verfügung stellen können. Telefon: 069 - 71 70 7 - 540  
Vielen Dank!

### 25 € Monatsbeitrag =

**EFFEKTIV 15 € Monatsbeitrag<sup>1)</sup>**

Eintrittsalter	garantierte mtl. Rente	mögl. mtl. Rente mit Überschuss <sup>2)</sup>
25	67,73	171,30
26	65,45	162,63
27	63,21	154,31
28	61,02	146,33
29	58,86	138,67
30	56,74	131,33
31	54,66	124,30
32	52,61	117,54
33	50,69	111,33
34	48,80	105,37
35	46,94	99,64
36	45,11	94,15
37	43,31	88,86
38	41,54	83,80
39	39,80	78,95
40	38,08	74,28
41	36,39	69,79
42	34,73	65,50
43	33,09	61,38
44	31,48	57,42

### 50 € Monatsbeitrag =

**EFFEKTIV 30 € Monatsbeitrag<sup>1)</sup>**

Eintrittsalter	garantierte mtl. Rente	mögl. mtl. Rente mit Überschuss <sup>2)</sup>
25	135,46	342,61
26	130,91	325,27
27	126,43	308,63
28	122,04	292,66
29	117,72	277,35
30	113,48	262,67
31	109,32	248,60
32	105,22	235,10
33	101,38	222,68
34	97,60	210,75
35	93,89	199,31
36	90,23	188,31
37	86,63	177,75
38	93,09	167,63
39	79,60	157,90
40	76,17	148,56
41	72,79	139,60
42	69,46	131,01
43	66,19	122,76
44	62,96	114,85

### 100 € Monatsbeitrag =

**EFFEKTIV 60 € Monatsbeitrag<sup>1)</sup>**

Eintrittsalter	garantierte mtl. Rente	mögl. mtl. Rente mit Überschuss <sup>2)</sup>
25	270,92	685,35
26	261,81	650,41
27	252,87	617,34
28	244,08	585,34
29	235,45	554,73
30	226,97	525,36
31	218,64	497,21
32	210,45	470,22
33	202,77	445,37
34	195,21	421,52
35	187,77	398,61
36	180,46	376,63
37	173,26	355,52
38	166,17	335,25
39	159,20	315,80
40	152,34	297,13
41	145,58	279,22
42	138,93	262,03
43	132,38	245,54
44	125,93	229,72

### 150 € Monatsbeitrag =

**EFFEKTIV 90 € Monatsbeitrag<sup>1)</sup>**

Eintrittsalter	garantierte mtl. Rente	mögl. mtl. Rente mit Überschuss <sup>2)</sup>
25	406,39	1.027,86
26	392,72	975,96
27	379,30	925,94
28	366,12	878,05
29	353,17	832,16
30	340,45	788,09
31	327,96	745,94
32	315,68	705,41
33	304,15	668,12
34	292,81	632,34
35	281,66	597,99
36	270,69	564,97
37	259,89	533,32
38	249,27	502,89
39	238,81	473,72
40	228,51	445,71
41	218,38	418,85
42	208,40	393,06
43	198,58	368,33
44	188,90	344,58

<sup>2)</sup> Annahmen: VRV Tarif, keine Zulagen/keine Steuerersparnis, Endalter 67; Voraussichtliche monatl. Rente: Bonusrente. Die Berechnung des gebildeten Kapitals kann daher höher oder niedriger ausfallen. Berechnungsgrundlage: Alte Leipziger Angebotssoftware EASY Leben Version 4.2.0 Stand 09.2009. Zahlungsweise monatlich. Die Illustration der Alte Leipziger FiskAL schließt die Abschluss- und Vertriebskosten ein. Maßgeblich sind die Vertragsbedingungen. Die vollständigen Verkaufsunterlagen erhalten Sie vor Vertragsabschluss in elektronischer oder gedruckter Form kostenlos von Hoesch & Partner. Allgemeiner Hinweis: Die tabellarische Übersicht enthält nicht alle gesetzlich erforderlichen Vertragsinformationen und Hinweise zu nicht garantierten Überschüssen. Maßgeblich ist daher die jeweilige individuelle Angebotsberechnung des Anbieters. Die Tabelle erhebt daher keinen Anspruch auf Vollständigkeit.

**HOTLINE BEI FRAGEN**  
069-71707-540

Mehr als 30 Versicherungsparten und über 100 Versicherer im Vergleich. Service und Beratung inklusive – natürlich unverbindlich und kostenlos!