|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Persönliche Daten** |  | | | |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | |
| Geschlecht |  | Männlich |  | Weiblich |

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Beruf | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | | | |
| Höchster erreichter Berufs-/Bildungsabschluss | Wählen Sie ein Element aus. | | | | | | |
| Anteil Bürotätigkeit | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | | | % | | |
| Personalverantwortung für | Wählen Sie ein Element aus. | | | | | | |
| Tätigkeitsstatus | Wählen Sie ein Element aus. | | | | | | |
| Beamtin /Beamter Besoldungsgruppe | Wählen Sie ein Element aus. | | | | | | |
|  |  |  |  |  | |  |  |
| Chirurgisch tätig |  | ja |  | nein | |  | Nicht relevant |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Raucher |  | Ja |  | nein |

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Versicherungstechnische Daten** | | | | |
| Versicherungsbeginn | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. | | | |
| Versicherungsdauer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Jahre (Endalter) | |
| Beitragszahldauer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Jahre (Endalter) | |
| Leistungsdauer | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Jahre (Endalter) | |
| Karenzzeit (optional) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | Monate | |
| Arbeitsunfähigkeit |  | Ja |  | nein |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Überschussverwendung | Beitragsverrechnung | |
| Garantierte Rente | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | EUR |
| Dynamik | Wählen Sie ein Element aus. | |
| Leistungsdynamik | Wählen Sie ein Element aus. | |