



**Eine starke Partnerschaft**

**Fordern Sie noch heute ein unverbindliches Angebot an!**

Name : .....

Vorname : .....

Geb.dat. : .....

Anschrift : .....

Tel. : .....

Fax. : .....

Mobil : .....

E-Mail : .....

**Ich wünsche ein unverbindliches Angebot zur:**

- |   |   |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Anwartschaft und cleveren Ergänzung der Heilfürsorge | <input type="checkbox"/> Beihilfeergänzung      |
| <input type="checkbox"/> Dienstunfähigkeit / Polizeidienstunfähigkeit         | <input type="checkbox"/> Krankenversicherung    |
| <input type="checkbox"/> Unfallversicherung                                   | <input type="checkbox"/> GdP-Rente              |
| <input type="checkbox"/> Finanziell sorgenfrei in den Ruhestand               | <input type="checkbox"/> Kfz- Versicherung      |
| <input type="checkbox"/> Wohngebäudeversicherung                              | <input type="checkbox"/> Hausratversicherung    |
| <input type="checkbox"/> Vermögensbildung                                     | <input type="checkbox"/> Private Altersvorsorge |

**Kontakt:**

**Sozialwerk der GdP Bayern GmbH  
Hansastr. 17/I  
80686 München**

**Telefon: 089 / 578 388 20  
Fax: 089 / 578 388 23  
E-Mail: [preuss@swbayern.de](mailto:preuss@swbayern.de)**