Offertanforderung

☐ Zukunftssicherung § 3 Z 15 / Bezugsumwandlung
☐ Abfertigung alt

muchitsch
versicherungsmakler
gmbh

Firma:

Name	m/w	Arb/Ang	Geburtsdatum	Datum des Firmeneintritts	Jahresbruttobezug (inkl. Sonderzahlungen)	Beteiligung in % *

** nur bei Gesellschafter-Geschäftsführern erforderlich*