

RÜCKHALT

DIE Risikolebensversicherung



Die Top 5 der Risiko-LV



1. Preis
2. Gesundheitsprüfung
3. Rechenbarkeit
4. Vergütung
5. Extras

Prämien – BK 1 Betriebswirt/in (Bachelor/ Master/Diplom)

Anbieter	Tarif	mit. Zahlbeitrag
	Risikolebensversicherung Tarif E-RL	5,31 €
	Basis	5,56 €
	RÜCKHALT Starter	6,07 €
		6,19 €
	Risikolebensversicherung	6,38 €
	RisikoVersicherung RKS 19	6,64 €
	LOU (DL)	6,82 €
	RÜCKHALT Partner	7,32 €
	DELA aktiv Leben	7,42 €
	RL1	8,08 €
	RISK-vario Basic konstant	8,13 €

6,07 €

Nichtraucher, seit min. 10 Jahren

Anbieter	Tarif	mit. Zahlbeitrag
	LOU (DL)	6,82 €
	Risikolebensversicherung Tarif E-RL	6,83 €
	Basis	7,06 €
	DELA aktiv Leben	7,42 €
	T1-Basis N	7,54 €
	RÜCKHALT Starter	8,02 €
		8,89 €
	RL1	9,36 €
	RisikoVersicherung RKS 19	9,38 €
	AR1 / AR1N	9,53 €
	RÜCKHALT Partner	9,70 €
	Risikoleben RL	9,82 €
	TKB8 (Basis) - Familie	10,50 €
	RISK-vario Basic konstant	10,67 €

8,02 €

Nichtraucher, seit min. 12 Monaten

Anbieter	Tarif	mit. Zahlbeitrag
	RÜCKHALT Starter	12,53 €
		13,73 €
	T1-Basis N	13,76 €
	Risikolebensversicherung	14,22 €
	Risikolebensversicherung Tarif E-RL	14,37 €
	RÜCKHALT Partner	15,26 €
	AR1 / AR1N	15,39 €
	RisikoVersicherung RKS 19	16,13 €
	DELA aktiv Leben	16,52 €
	RISK-vario Basic konstant	17,76 €
	AR1XXL / AR1NXXL	19,16 €
	RL1	20,37 €
	TKB8 (Basis) - Familie	21,00 €
	Risikoleben RL	21,63 €
	LOU (DL)	21,72 €

12,53 €

Raucher

Prämien – BK 2

Bürokauffrau/kaufmann

Anbieter	Tarif	mit Zahlungsbeitrag
	Risikolebensversicherung Tarif E-RL	5,44 €
	Basis	5,56 €
	T1-Basis N10	6,29 €
	LOU (DL)	6,82 €
	RisikoVersicherung RKS 19	6,97 €
	RÜCKHALT Starter	7,10 €
		7,16 €
	DELA aktiv Leben	7,42 €
	RL1	7,70 €
	RISK-vario Basic konstant	8,49 €
	RÜCKHALT Partner	8,59 €
	RisikoLeben basic	8,89 €
	AR1 / AR1N	9,53 €

7,10 €

Anbieter	Tarif	mit Zahlungsbeitrag
	LOU (DL)	6,82 €
	Risikolebensversicherung Tarif E-RL	7,02 €
	Basis	7,06 €
	DELA aktiv Leben	7,42 €
	T1-Basis N	7,68 €
	RL1	8,85 €
	RisikoLeben basic	8,89 €
	RÜCKHALT Starter	9,18 €
		9,53 €
	RisikoVersicherung RKS 19	9,88 €
	TKB8 (Basis) - Familie	9,90 €

9,18 €

Anbieter	Tarif	mit Zahlungsbeitrag
	RÜCKHALT Starter	13,39 €
		13,73 €
	T1-Basis R	14,11 €
	Risikolebensversicherung Tarif E-RL	14,91 €
	Risikolebensversicherung	15,17 €
	AR1 / AR1N	15,39 €
	RÜCKHALT Partner	16,31 €
	DELA aktiv Leben	16,52 €
	RisikoVersicherung RKS 19	17,08 €
	RISK-vario Basic konstant	18,93 €
	RL1	19,09 €
	AR1XXL / AR1NXXL	19,16 €

13,39 €

Nichtraucher, seit min. 10 Jahren

Nichtraucher, seit min. 12 Monaten

Raucher

Prämien – BK 3

Landwirt/in

Anbieter	Tarif	mit Zahlungsbeitrag
ERGO	Risikolebensversicherung	7,03 €
EUROPA VERSICHERUNG FÜR	Risikolebensversicherung Tarif E-RL	7,17 €
DELA für einander	DELA aktiv Leben	7,42 €
Dialog	Basis	7,48 €
DIE DORTMUNDER VERSICHERUNG FÜR	RÜCKHALT Starter	7,69 €
Dialog	T1-Basis N10	8,49 €
#HANNOVERSCHE	T1-Basis N10	8,78 €
ZURICH	RisikoLeben basic	8,89 €
DIE DORTMUNDER VERSICHERUNG FÜR	RÜCKHALT Partner	9,31 €
Basler Versicherungen	RisikoVersicherung RKS 19	9,83 €
Allianz	LOU (DL)	10,11 €
Carlto Direkt	RL1	10,26 €
InterRisk	AR1 / AR1N	12,60 €

7,69 €

Nichtraucher, seit min. 10 Jahren

Anbieter	Tarif	mit Zahlungsbeitrag
DELA für einander	DELA aktiv Leben	7,42 €
ZURICH	RisikoLeben basic	8,89 €
EUROPA VERSICHERUNG FÜR	Risikolebensversicherung Tarif E-RL	9,37 €
Dialog	Basis	9,50 €
Allianz	LOU (DL)	10,11 €
DIE DORTMUNDER VERSICHERUNG FÜR	RÜCKHALT Starter	10,43 €
#HANNOVERSCHE	T1-Basis N10	10,91 €
Dialog	RISK-vario Basic konstant	11,20 €
Carlto Direkt	RL1	11,79 €
InterRisk	AR1 / AR1N	12,60 €
DIE DORTMUNDER VERSICHERUNG FÜR	RÜCKHALT Partner	12,68 €
Gotheer	TKB8 (Basis) - Familie	12,80 €

10,43 €

Nichtraucher, seit min. 12 Monaten

Anbieter	Tarif	mit Zahlungsbeitrag
DIE DORTMUNDER VERSICHERUNG FÜR	RÜCKHALT Starter	16,49 €
DELA für einander	Risikolebensversicherung	16,52 €
ERGO	Basis	16,61 €
Dialog	RISK-vario Basic konstant	18,93 €
DIE DORTMUNDER VERSICHERUNG FÜR	RÜCKHALT Partner	20,13 €
EUROPA VERSICHERUNG FÜR	Risikolebensversicherung Tarif E-RL	20,17 €
InterRisk	AR1 / AR1N	21,52 €
#HANNOVERSCHE	T1-Basis R	21,58 €
ZURICH	RisikoLeben basic	21,88 €
Carlto Direkt	RL1	24,85 €
Allianz	LOU (DL)	25,12 €
Basler Versicherungen	RisikoVersicherung RKS 19	25,13 €
DIE DORTMUNDER VERSICHERUNG FÜR	RÜCKHALT Planer	27,06 €
InterRisk	AR1XXL / AR1NXXL	27,06 €

16,49 €

Raucher

Prämien – BK 4 Dachdecker/in

Anbieter	Tarif	mit Zahlungsbeitrag
 DELA füreinander	DELA aktiv Leben	7,42 €
	Risikolebensversicherung	8,42 €
	TI-Basis N10	8,78 €
	RisikoLeben basic	8,89 €
	RÜCKHALT Starter	9,53 €
		9,63 €
	RisikoVersicherung RKS 19	9,83 €
	LOU (DL)	10,11 €
	RISK-vario Basic konstant	10,84 €
	RÜCKHALT Partner	11,56 €
	RL1	11,79 €
	TKB8 (Basis) - Familie	12,80 €
	AR1 / AR1N	13,48 €

9,53 €

Nichtraucher, seit min. 10 Jahren

Anbieter	Tarif	mit Zahlungsbeitrag
 DELA füreinander	DELA aktiv Leben	7,42 €
	RisikoLeben basic	8,89 €
	LOU (DL)	10,11 €
	TI-Basis N	10,91 €
	Basis	12,23 €
	TKB8 (Basis) - Familie	12,80 €
	RÜCKHALT Starter	12,91 €
		13,48 €
		13,71 €
	RisikoVersicherung RKS 19	14,15 €
	TKB8 (Basis)	14,20 €
	RISK-vario Basic konstant	14,65 €
	RÜCKHALT Partner	15,74 €
	RisikoLeben aktiv	15,78 €

12,91 €

Nichtraucher, seit min. 12 Monaten

Anbieter	Tarif	mit Zahlungsbeitrag
 DELA füreinander	DELA aktiv Leben	16,52 €
	RÜCKHALT Starter	20,95 €
	TI-Basis R	21,16 €
	TI-Basis R	21,58 €
	RisikoLeben basic	21,88 €
	AR1 / AR1N	23,25 €
	RISK-vario Basic konstant	23,69 €
	Basis	23,79 €
	LOU (DL)	25,12 €
	RisikoVersicherung RKS 19	25,13 €
	RÜCKHALT Partner	25,61 €
	TKB8 (Basis) - Familie	27,10 €
	RL1	27,79 €
	AR1XXL / AR1NXXL	29,28 €

20,95 €

Raucher

Für jeden Bedarf das passende Paket



☐ Starter

Für *Immobilienbesitzer und
Unternehmer*

→ Günstige Basisabsicherung

☐ Partner

Für *Familien und Paare*

→ Leistungsstarke Absicherung mit
maximaler Flexibilität

→ **Highlight:** mit Partner-Sicherheit

☐ Planer

Für *Rundum-Absicherer*

→ **Zusätzliche Leistung** bei schweren
Krankheiten inkl. Grundfähigkeiten
und Pflegebedürftigkeit



Starter – für *Immobilienbesitzer und Unternehmer*

*mit gleichbleibender oder gleichmäßig fallender
Todesfallsumme*



- **automatische Erhöhung der Todesfallsumme auf Wunsch**
(mind. 3% Verbraucherpreisindex, auch nachträglich oder Wiedereinschluss möglich)
- **Vorläufiger Versicherungsschutz**
(bis 100.000 Euro, nicht nur bei Unfalltod)
- **Erhöhungsmöglichkeiten bei 9 Ereignissen ohne Gesundheitsprüfung**
(bis zu 50.000 Euro pro Ereignis; max. 150.000 Euro bis zur einer Todesfallsumme von 600.000 Euro; Restlaufzeit ist noch min. 10 Jahre)



Partner – für *Familien und Paare*



mit gleichbleibender Todesfallsumme

enthält: **Starter**

- + Erhöhungsmöglichkeit unabhängig von bestimmten Ereignissen
- + Möglichkeit zur Verlängerung
- + vorgezogene Leistung in voller Höhe bereits zu Lebzeiten
- + **Highlight:** Partner-Sicherheit



Partner

Erhöhungsmöglichkeiten unabhängig von bestimmten Ereignissen ohne Gesundheitsprüfung



- Innerhalb der ersten 5 Vertragsjahre (Restlaufzeit min. noch 3 Jahre)
- Möglich um 5000 Euro – max. um 50.000 Euro



Partner

Möglichkeiten zur Verlängerung

- Einmalig um bis zu 15 Jahre!
- (so lange noch mind. 3 Jahre Restlaufzeit, Ende nach Verlängerung max. bis 75. Lebensjahr, gesamte Laufzeit nicht mehr als 45 Jahre und max. doppelt so lang wie bei Abschluss)

Vorgezogene Leistung in voller Höhe bereits zu Lebzeiten

- Bei einer fortschreitenden, unheilbaren Krankheit, die nach Prognose des Facharztes (nicht Gesellschaftsarzt!) innerhalb von 12 Monaten zum Tod führen wird



Zweifache Leistung mit der Partner-Sicherheit

- Verbundene Leben direkt gemeinsam absichern oder den Partner später mit einschließen





Zweifache Leistung mit der Partner-Sicherheit

- Nachträglich einschließen bei: Heirat, Geburt/Adoption, gemeinsamer Immobilienerwerb (selbstgenutzt) Beantragung max. 6 Monate nach Ereignis!
 - Zweite Person ist noch nicht 45 Jahre alt, Todesfallsumme max. 400.000 Euro
 - Wartezeit der zweiten Person 3 Jahre außer Unfalltod
- Wir leisten bei Tod der VP und führen den Vertrag für die überlebende VP **beitragsfrei** fort!

*ohne Gesundheitsprüfung!
(außer BMI, Beruf, R/NR)*



Planer – für *Rundum-Absicherer*



mit gleichbleibender Todesfallsumme
enthält: **Starter + Partner**

- + zusätzliche Leistung in Höhe von 10% der Todesfallsumme bei Pflegebedürftigkeit oder einer dieser schweren Krankheiten:
- Krebs inklusive Hirntumor, Herzinfarkt, Schlaganfall, Multiple Sklerose, Querschnittslähmung; sowie: Seh-, Hör- oder Sprachverlust (= Grundfähigkeit!)
- Highlight: Bei 3 Monaten Abstand zwischen den Krankheiten sind auch mehrere Einmalleistungen möglich (außer bei Herzinfarkt oder Schlaganfall)

RÜCKHALT

DIE Risikolebensversicherung

*Eintrittsalter: 7-73
mit zahlreichen Extras*



Für jeden Bedarf das passende Paket



Doppelt geschützt mit der Partner-Sicherheit



Zusätzliche Leistung bei
schwerer Krankheit und Pflegebedürftigkeit



Flexible Lösungen bei
Zahlungsschwierigkeiten



Flexible Erhöhungs- und
Verlängerungsmöglichkeiten
ohne erneute Prüfung der Gesundheit

[Start Tarifrechner](#) [Ihre weiteren Tarifrechner](#)



Plan D / Plan D für Knirpse
Das Kraftpaket

ZUHAUSE
Hier will ich bleiben

RÜCKHALT
DIE Risikolebensversicherung



**RÜCKHALT ist DIE Risikolebensversicherung -
Für alles und alle, die wichtig sind**

 Neu

 Meine Daten

 Log-in

 Meine Angebote

 Druckstücke

 E-Auskunft

 Testhilfe

[Versionsinfo](#) | [Kontakt](#) | [Impressum](#) | [Datenschutz](#) | [Cookie-Einstellungen](#)

Schnelle und einfache Antragsstrecke

Start Tarifrechner • Produktauswahl • Berechnung

Ihre persönlichen Vorgaben - versicherte Person
 Geschlecht, Geburtsdatum: männlich
 Beruf:
 Raucher: nein, seit mind. 10 Jahren

Ihr Schutz - RÜCKHALT
 Beginn der Versicherung: 01.10.2021
 Laufzeit:
 Todesfallsumme:

Ihre Wahl
 Zahlungsweise: monatlich
 Automatische Erhöhung: nein

Geschlecht, Geburtsdatum
 Welches Geschlecht haben Sie?
 
 Geburtsdatum:

Größe, Gewicht
 Wie groß sind Sie?
 cm
 Wie schwer sind Sie?
 kg

Ihr derzeit ausgeübter Beruf

Nichtraucher, Raucher ☒

Speichern Berechnen Gesundheitsfragen Angebot/Antrag

- Neue Bedienelemente
- Kurze Abfragen

Schnelle und einfache Antragsstrecke

Start Tarifrechner ▶ Produktauswahl ▶ **Berechnung**

DIE DORTMUNDER

Ihre persönlichen Vorgaben - versicherte Person
 Geschlecht, Geburtsdatum: männlich, 01.01.1990
 Beruf: **Notar**
 Raucher: **nein**, seit mind. 10 Jahren

Ihr Schutz - RÜCKHALT
 Beginn der Versicherung: 01.10.2021
 Laufzeit: **25 Jahre**
 Todesfallsumme: 465.000 EUR

Ihre Wahl
 Zahlungsweise: **monatlich**
 Automatische Erhöhung: **nein**

Ihr persönliches Ergebnis

	465.000 EUR gleichbleibend ☒ gleichmäßig fallend	465.000 EUR gleichbleibend	465.000 EUR gleichbleibend
Todesfallsumme ¹			
automatische Erhöhung ¹	✓	✓	
vorläufiger Versicherungsschutz - bis 100.000 Euro ¹	✓	✓	
Erhöhungsmöglichkeiten bei bestimmten Ereignissen ¹	✓	✓	
Erhöhungsmöglichkeiten unabhängig von bestimmten Ereignissen ¹	-	✓	✓
Möglichkeit zur Verlängerung ¹	-	✓	✓
vorgezogene Leistung ¹	-	100 %	100 %
Partner-Sicherheit ¹	-	✓	✓
zusätzliche Leistung bei Pflegebedürftigkeit oder einer dieser schweren Krankheiten: ¹			
- Krebs inkl. Hirntumor - Herzinfarkt - Schlaganfall - Multiple Sklerose - Querschnittslähmung - Seh-, Hör- oder Sprachverlust	-	-	✓

1 Hinweis anzeigen

Speichern Berechnen Gesundheitsfragen Angebot/Antrag

Neu Meine Daten Log-in Meine Angebote Druckstücke E-Auskunft Testhilfe

Versionsinfo | Kontakt | Impressum | Datenschutz | Cookie-Einstellungen

Direkt nach der Berechnung zur Prüfung der Gesundheit

Schnelle und einfache Antragsstrecke

- Direktes Votum! 

1. Wurde Ihnen in den vergangenen 12 Monaten für einen Zeitraum von mehr als 30 Tagen ein Medikament verschrieben bzw. haben Sie über einen Zeitraum von mehr als 30 Tagen ein Medikament eingenommen oder nehmen Sie aktuell ein Medikament ein?




ja nein

2. Befanden Sie sich in den vergangenen 5 Jahren in einer stationären Behandlung?

Vielen Dank für Ihre Angaben zur Gesundheit!

 Danke für Ihre Angaben! Es sieht gut aus. Sobald Sie den Antrag vervollständigt haben, wird dieser schnell bearbeitet.

Schließen

Speichern Zurück zur Berechnung Angebot/Antrag



Gesundheitsprüfung

Was macht der Markt?

4. Nehmen oder rauchen Sie in den letzten 5 Jahren Betäubungsmittel oder Drogen ein oder werden Sie in diesem Zeitraum wegen der Folgen des Konsums von Alkohol, Drogen oder Betäubungsmitteln bestraft oder behandelt? ☐ Nein ☐ Ja

5. Wurden in den letzten 5 Jahren Kontroll- / Nachsorgeuntersuchungen durchgeführt? ☐ Nein ☐ Ja

Die folgende Frage bezieht sich auf den Zeitraum der letzten 10 Jahre:

6. Wurden Sie in den letzten 10 Jahren stationär behandelt (auch Krebs, Tubi-, Entzündungskrankheiten, Operationen, Cholesterin) bzw. ist eine solche Behandlung in Zukunft in der nächsten 10 Monaten vorgesehen oder erfolgt? ☐ Nein ☐ Ja

Hannoversche 13 Fragen

8. Wie groß und wie schwer sind Sie? Größe Gewicht

9. Sind Sie Nichtraucher? (Bitte beachten Sie ggf. die Nichtrauchererklärung)

10. Welcher Arzt kann am besten über Ihren Gesundheitszustand Auskunft geben (z.B. Hausarzt)?

11. Sind Sie privat gefahren versichert? ☐ Nein ☐ Ja

3. Haben Sie in den letzten 5 Jahren über einen Zeitraum von mehr als 14 Tagen täglich Medikamente eingenommen? ☐ Nein ☐ Ja

4. Wurden Sie in den letzten 10 Jahren in Krankenhäusern oder Kuranstalten stationär behandelt? ☐ Nein ☐ Ja

5. Sind oder waren Sie in den letzten 5 Jahren in ambulanter Behandlung von Ärzten oder Angehörigen sonstiger Gesundheitsberufe (z.B. Krankengymnast, Heilpraktiker, Psychotherapeut, Physiotherapeut)? ☐ Nein ☐ Ja

6. Bestehen oder bestanden bei Ihnen in den letzten 3 Monaten Gesundheitsstörungen oder Beschwerden? Hierzu zählen unter anderem Herzrhythmusstörungen, Schmerzen in der Herzgegend, Engpässe im Brustraum, Atemnot, Ohnmacht, Schwindel, Gang-, Gleichgewichts-, Seh-, Hörstörungen, Blau im Saft oder in Körperflüssigkeiten, Rücken- oder Nackenschmerzen über mehr als 74 Stunden wöchentliche Erschöpfungszustände. ☐ Nein ☐ Ja

Europa 17 Fragen

9. a) Bestehen bei Ihnen chronische Erkrankungen bzw. dauerhafte körperliche Behinderungen? Wenn ja, welche? (Angabe von Leiden (z.B. Multiple Sklerose, Colitis ulcerosa, Morbus Crohn, Rheumatoide oder infektiöse Erkrankungen)? ☐ Nein ☐ Ja

b) Besteht ein Grad der Behinderung (GdB), ein Grad der Schädigungsfolge (GdS), eine Minderung der Erwerbsfähigkeit (MfE) oder eine Verringerung der Leistungsfähigkeit (VLF)? ☐ Nein ☐ Ja

10. Wurde bei Ihnen jemals eine HIV-Infektion festgestellt (positiver HIV-Test) oder warten Sie noch auf das Testergebnis? ☐ Nein ☐ Ja

11. a) Sind Sie Nichtraucher seit mindestens 10 Jahren oder haben noch nie geraucht? ☐ Nein ☐ Ja

b) Sind Sie Nichtraucher seit mindestens 12 Monaten (aber noch nicht seit mindestens 10 Jahren)? ☐ Nein ☐ Ja

c) Sind Sie Raucher? ☐ Nein ☐ Ja

12. Welcher Arzt kann über Ihre Gesundheitsverhältnisse am besten Auskunft geben?

2.1 Körpergröße in cm * Gewicht in kg *

2.2 Haben in den letzten 5 Jahren bei Ärzten, Heilpraktikern, Physio-, Psychotherapeuten oder sonstigen nichtärztlichen Therapeuten Beratungen, Behandlungen oder Untersuchungen stattgefunden, wegen Krankheiten oder Beschwerden

2.2.a des Herz-Kreislauf- oder Gefäßsystems (z.B. ärztlich festgestellter Bluthochdruck, Herzinfarkt, Herzfehler, Herzschwäche, Herzrhythmusstörungen, Schlaganfall, Durchblutungsstörungen, Bewusstlosigkeit, Venenentzündung, Krampfadern, Thrombose)? * ☐ Ja ☐ Nein

2.2.b der Atmungsorgane (z.B. Heuschnupfen, Asthma bronchiale, chronische oder wiederholte Bronchitis, Lungenentzündung, berufsbedingte Atemwegsprobleme)? * ☐ Ja ☐ Nein

2.2.c an Speiseröhre, Magen, Darm, Galle, Bauchspeicheldrüse, Leber, Milz (z.B. Sodbrennen, Magen- oder Darmgeschwür, Magenschleimhautentzündung, chronische Darmentzündung, Magen- oder Darmbildung, erhöhte Leberwerte, Gallensteine, Bauchspeicheldrüsenerkrankungen)? * ☐ Ja ☐ Nein

2.2.d des Gehirns, Rückenmarks oder der Nerven (z.B. Multiple Sklerose, Lähmungen, Epilepsie, Krampfanfälle, Gleichgewichtsstörungen, wiederholte oder mehrere Tage andauernde Kopfschmerzen)? * ☐ Ja ☐ Nein

2.2.e der Psyche (z.B. ADHS, Angststörungen, Burn-out-Syndrom, Depression, Essstörungen, psychosomatische Störungen, Schlafstörungen, Stress-Syndrom, Legasthenie, Lernschwierigkeiten, Entwicklungsstörungen, Wahrnehmungsstörungen, Sprachstörungen, Selbsttötungsversuch)? * ☐ Ja ☐ Nein

2.2.f Bestanden in den letzten 3 Monaten vor Antragstellung Beschwerden in einem der oben erfragten Bereich zu 2.2.a bis 2.2.j, ohne einen Arzt, Heilpraktiker, Physio-, Psychotherapeuten oder einen nichtärztlichen Therapeuten aufzusuchen? * ☐ Ja ☐ Nein

2.3 Wurden im Rahmen von ärztlichen Untersuchungen (wie z.B. Laboruntersuchungen, Röntgen, CT, Ultraschall, EKG, Magen-Darm-Spiegelung) innerhalb der letzten 5 Jahre kontroll- oder behandlungsbedürftige Ergebnisse festgestellt? * ☐ Ja ☐ Nein

2.4 Wurden innerhalb der letzten 5 Jahre länger als 2 Wochen fortwährend Medikamente eingenommen? * ☐ Ja ☐ Nein

2.5 Wurden derzeit oder wurden innerhalb der letzten 5 Jahre ambulante Behandlungen von Physiotherapeuten, Krankengymnasten oder Masseuren durchgeführt? * ☐ Ja ☐ Nein

Delta Direkt 17 Fragen

Gesundheitsprüfung

Wie fragen wir?

Fragen zu Ihrer Gesundheit

1. Wurde Ihnen in den **vergangenen 12 Monaten** für einen Zeitraum von mehr als 30 Tagen ein Medikament verschrieben bzw. haben Sie über einen Zeitraum von mehr als 30 Tagen ein Medikament eingenommen oder nehmen Sie aktuell ein Medikament ein? ☐ Nein ☐ Ja

Falls „Ja“, nennen Sie uns bitte die Medikamente, die Dosierung, den Einnahmezeitraum und den Grund der Einnahme:

Nicht angeben müssen Sie Verhütungs-, Schilddrüsen-, Heuschnupfen- oder Erkältungsmittel.

2. Wurden bei Ihnen in den **vergangenen 12 Monaten** behandlungsbedürftige oder kontrollbedürftige Befunde festgestellt oder stehen noch Befunde von bereits durchgeführten Untersuchungen aus? ☐ Nein ☐ Ja

Die Dortmunder: 5 Gesundheitsfragen

5. Befanden Sie sich in den **vergangenen 5 Jahren** in einer stationären Behandlung? ☐ Nein ☐ Ja

Falls „Ja“, machen Sie bitte nähere Angaben:

Nicht angeben müssen Sie Entbindungen oder grippale Infekte.



Gesundheitsfragen

Jetzt - Kurz und knapp!

- Wenige Fragen
- Kurze Abfragezeiträume

Fragen zu Ihrer Gesundheit

1. Wurde Ihnen in den **vergangenen 12 Monaten** für einen Zeitraum von mehr als 30 Tagen ein Medikament verschrieben bzw. haben Sie über einen Zeitraum von mehr als 30 Tagen ein Medikament eingenommen oder nehmen Sie aktuell ein Medikament ein? ☐ Nein ☐ Ja

Falls „Ja“, nennen Sie uns bitte die Medikamente, die Dosierung, den Einnahmezeitraum und den Grund der Einnahme:

Nicht angeben müssen Sie Verhütungs-, Schilddrüsen-, Heuschnupfen- oder Erkältungsmittel.

2. Wurden bei Ihnen in den **vergangenen 12 Monaten** behandlungsbedürftige oder kontrollbedürftige Befunde festgestellt oder stehen noch Befunde von bereits durchgeführten Untersuchungen aus? ☐ Nein ☐ Ja

Falls „Ja“, nennen Sie uns bitte den behandelnden Arzt, den Grund und gegebenenfalls den Befund:

Nicht angeben müssen Sie Zahnarztbehandlungen, Schwangerschaftsuntersuchungen oder Untersuchungen wegen Unter- oder Überfunktion der Schilddrüse, Allergien, Erkältungskrankheiten oder grippale Infekte.

3. Wurden Sie in den **vergangenen 3 Jahren** wegen der gleichen Erkrankung **mindestens zweimal innerhalb von 12 Monaten** beraten, behandelt oder untersucht? ☐ Nein ☐ Ja

Falls „Ja“, nennen Sie uns bitte den behandelnden Arzt, den Grund und gegebenenfalls den Befund:

Anzugeben sind auch jegliche Behandlungen oder Beratungen wegen des Konsums von Alkohol oder Drogen.

Nicht angeben müssen Sie Zahnarztbehandlungen, Untersuchungen wegen Unter- oder Überfunktion der Schilddrüse, Heuschnupfen, Erkältungskrankheiten oder grippale Infekte. Schwangerschaften sind keine Erkrankungen und nicht anzugeben.

4. **Bestehen** oder **bestanden** bei Ihnen in den **vergangenen 3 Jahren** chronische Erkrankungen oder besteht bei Ihnen eine HIV-Infektion oder eine Hepatitis-Infektion? ☐ Nein ☐ Ja

Falls „Ja“, nennen Sie uns bitte den behandelnden Arzt und den Befund:

5. Befanden Sie sich in den **vergangenen 5 Jahren** in einer stationären Behandlung? ☐ Nein ☐ Ja

Falls „Ja“, machen Sie bitte nähere Angaben:

Nicht angeben müssen Sie Entbindungen oder grippale Infekte.

Gesundheitsprüfung

Es geht noch besser! Vereinfachte Prüfung mit nur 2 Fragen!

Fragen zu Ihrer Gesundheit

1. Wurde Ihnen in den **vergangenen 12 Monaten** für einen Zeitraum von mehr als 14 Tagen ein Medikament verschrieben bzw. haben Sie über einen Zeitraum von mehr als 14 Tagen eingenommen oder nehmen Sie aktuell ein Medikament ein?

Falls „Ja“, nennen Sie uns bitte die Medikamente, die Dosierung, den Einnahmezeitpunkt.

Nicht angeben müssen Sie Verhütungs-, Schilddrüsen-, Heuschnupfen- oder Erkältungsmedikamente.

2. Befanden Sie sich in den **vergangenen 5 Jahren** in einer stationären Behandlung?

Falls „Ja“, machen Sie bitte nähere Angaben:

Nicht angeben müssen Sie Entbindungen oder grippale Infekte.

- Für Immobilienkäufer(selbstgenutzt), Familiengründer und bei Praxis- oder Kanzleifinanzierung (alles in den letzten 6 Monaten)
- Eintrittsalter max. 45 Jahre
- 400.000 Euro Todesfallsumme
- Außer Dynamik keine Erhöhungen möglich
- Starter oder Partner

Vereinfachte Gesundheitsprüfung

„Vereinfacht“ bei anderen Gesellschaften:

Nur zwei Gesundheitsfragen:

1. Wurden Sie in den letzten 2 Jahren untersucht, beraten oder behandelt oder hatten Sie Beschwerden hinsichtlich Kreislauf, Blutgefäße, chronische Magen-Darm-Erkrankungen (Tumorerkrankungen/Krebs), Leukämie, Diabetes, kontrollbedürftige Laborwerte und/oder bösartige Neubildungen (Tumorerkrankungen, chronische Atemwegs- und Lungenerkrankungen, außerhalb der Norm, psychische oder neurologische Erkrankungen, chronische Atemwegs- und Lungenerkrankungen, rheumatische Erkrankungen und Kollagenosen, HIV-Infektion/AIDS, Alkohol-, Medikamenten- oder Drogenmissbrauch? Nicht relevant sind Vorsorgeuntersuchungen ohne krankhaften Befund, Schilddrüsenüber- oder -unterfunktion.
2. Haben Sie in den letzten 2 Jahren regelmäßig (täglich über mehr als 2 Wochen, wöchentlich, monatlich) Medikamente eingenommen, oder nehmen Sie aktuell Medikamente? Nicht relevant sind Verhütungsmittel, Allergiemedikamente, Schilddrüsenmedikamente, Nahrungsergänzungsmittel.

**Die Frage 1 des
Mitbewerbers besteht
aus 23 Teilabfragen!!!**

RÜCKHALT

DIE Risikolebensversicherung

Mit mehr Einfachheit



Nur 5 kurze Fragen zur Gesundheit



Angebote schnell berechnen

Vereinfachte Prüfung mit nur 2 Fragen
zu Ihrer Gesundheit

– für Immobilienkäufer, Familiengründer
und bei Praxis- oder Kanzleifinanzierung

RÜCKHALT kommt an! Das zeigt ein aktueller Blog-Beitrag Ihrer Kollegen Finanzberatung Bierl.

Bis 500.000 EUR reichen Antragsfragen aus! (im STARTER-Paket)

Auch erfreulich! Die normalen Gesundheitsfragen gelten im Starter-Paket bis 500.000 EUR. Der Marktstandard liegt eher bei 350.000 – 400.000 EUR. Darüber hinaus wird oft eine ärztliche Untersuchung fällig.

RÜCKHALT ist spitze!

Das sagt auch der Finanzberatung Bierl Blog

9. Fazit zur Dortmunder Risikolebensversicherung Rückhalt

Jetzt hätten wir gedacht, dass wir neben der Delta Direkt, Basler und der DLVAG keine vierte Gesellschaft mehr umfangreich beschreiben auf unserer Homepage. **Aber dem Volkswohl Bund ist in unseren Augen wirklich ein Clou gelungen.** Es ist schon ambitioniert, wenn man in diesem hart umkämpften Markt einsteigen möchte. Letztendlich ist der Schritt aber logisch, besitzt man doch jahrzehntelange Erfahrungen in der Biometrischen Absicherung und einen absolut positiven Rückhalt bei den freien Versicherungsvermittlern am Markt, welche den Volkswohl Bund & Dortmunder sehr schätzen.

Die vereinfachten Gesundheitsfragen bei diesen drei Ereignissen sind natürlich absolute spitze. Fast zu gut um wahr zu sein. Das Kollektiv könnte sich aber durchaus dadurch ausgleichen, dass viele Interessenten & Kunden einfach eine saubere Fragestellung suchen und somit auch viele “sehr gesunde” Personen den Tarif abschließen. **Die Beiträge sind ja im Marktvergleich schon sehr attraktiv.** Ebenso sind die Vertragsbedingungen für die Nachversicherungsgarantie und Co. sehr sauber beschrieben. Möchte man sich auch gegen schwere Krankheiten absichern, gibt es ebenfalls die Möglichkeit. Wobei wir uns evtl. gewünscht hätten, dass man - analog zur Delta Direkt - jeden Baustein extra auswählen hätte können. So hätte man sich die Risikolebensversicherung individuell wie seine Lieblingspizza zusammenstellen können. Das ist aber Kritik auf hohem Niveau.

Das Startpaket

- Beratungsunterlage
- Prospekte
- DIGiDOR Kampagne
- Film
- Vertriebsinfos
- Hintergrundinformationen
- ...



RÜCKHALT

DIE Risikolebensversicherung

Mehr Leistung für wenig Beitrag



Wir sind ganz oben mit dabei!



Volle Courtage (45 Jahre Laufzeit) auf den Bruttobeitrag!



Günstige Prämien

RÜCKHALT

DIE Risikolebensversicherung

