

INVESTASS-MAKLER GmbH  
Herrn Dipl.-Kfm. Friedrich Nau  
Feldstiege 18

**48161 Münster**

per Fax: 02533 – 930555

## Meine Kontaktdaten:

Anrede: \_\_\_\_\_

Vorname: \_\_\_\_\_ Name: \_\_\_\_\_

Firma: \_\_\_\_\_

Straße u. Haus-Nr.: \_\_\_\_\_

PLZ und Ort: \_\_\_\_\_

Telefon: \_\_\_\_\_ Telefax: \_\_\_\_\_

E-Mail: \_\_\_\_\_

Bitte rufen Sie mich am: \_\_\_\_\_ um: \_\_\_\_\_ an.

## Ich wünsche eine persönliche Beratung zu folgendem Thema:

- Private Altersvorsorge
- Betriebliche Altersvorsorge
- Risikoabsicherungen
  - Lebensversicherung
  - Berufsunfähigkeitsversicherung
  - Dread Disease-Versicherung
  - Unfallversicherung