

Jetzt Neuauflage sichern!

**BESTELL-
FORMULAR
AUF DER
RÜCKSEITE**



Private Berufsunfähigkeitsversicherung

Nach der Rechtsprechung

Die private Berufsunfähigkeitsversicherung ist eines der in Deutschland meist nachgefragten Versicherungsprodukte. Zusätzlich wegen der gravierenden Deckungslücken (zu Grund und Höhe) in den gesetzlichen Erwerbsminderungsrenten ist sie für die Versicherten und deren Familien häufig existenziell wichtig.

Zahlreiche Urteilsveröffentlichungen seit der Erstauflage im Sommer 2017 machen die vorliegende Aktualisierung notwendig. Sie wird zugleich genutzt für Vertiefungen, zusätzliche Ausdifferenzierungen, Ergänzungen und Erweiterungen „nach der Rechtsprechung“.

„Berufsunfähigkeitsversicherung – Nach der Rechtsprechung“ ist originär aus dieser Rechtsprechung entwickelt und zieht diese geordnet und auf aktuellstem Stand vollständig nach. Sie hilft dem Prüfer, Unterstützer, Entscheider (Sachbearbeiter, Justiziar, Zivilrichter, Rechtsanwalt), sich in dieser Versicherungsart systemstimmig „nach der Rechtsprechung“ zu bewegen.

Dr. Thomas Richter

© 2019 • 2. Auflage • 600 Seiten • Softcover
ISBN 978-3-96329-261-3 • 59,00 €



SHOP. Ganz einfach bestellen in der Buchhandlung oder unter vww.de



KONTAKT. vww@kno-va.de
Tel. 0711 7899 2127

Bestellformular

Bestellung per E-Mail an vww@kno-va.de, per Telefon an +49 (0)711 7899 1010 oder auf vww.de

Titel	ISBN	Anzahl
Private Berufsunfähigkeitsversicherung	978-3-96329-261-3	

Rechnungsadresse

Firma _____

Firma _____

Anrede: Frau Herr

Titel _____

Nachname/Vorname _____

Funktion _____

E-Mail _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ/Ort _____

Land _____

Telefon _____

Lieferadresse, falls abweichend

Firma _____

Firma _____

Anrede: Frau Herr

Titel _____

Nachname/Vorname _____

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ/Ort _____

Land _____

Ich/Wir bezahlen per

- Rechnung
 Bankeinzug (SEPA-Basis-Lastschriftmandat – bis auf Widerruf)

Weitere Informationen zum Bankeinzug

Hiermit ermächtige(n) ich/wir die VVW GmbH, Zahlungen von meinem/unserem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein/unser Kreditinstitut an, die von VVW GmbH auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Zahlungsempfänger: VVW GmbH,
Klosestr. 22-24, 76137 Karlsruhe
Gläubiger-Identifikationsnr.: DE19ZZZ00000443208
Mandatsreferenz: Wird Ihnen auf unserer Rechnung mitgeteilt.

Kreditinstitut _____

IBAN _____

BIC _____

Kontoinhaber _____

Adresse des Kontoinhabers, falls abweichend

Straße/Haus-Nr. _____

PLZ/Ort _____

Datum/Unterschrift _____

Der Verlag VVW darf mich über Neuerscheinungen und Angebote per E-Mail informieren . ja nein

