

ERFASSUNGSBOGEN

Persönliche Angaben

Person 1

☐ Bestandskunde ☐ Neukunde / Interessent

Vorname
Nachname
Geburtsdatum
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich
Beruf
Bruttojahreseinkommen (freiwillige Angabe) EUR

Person 2

☐ Bestandskunde ☐ Neukunde / Interessent

Vorname
Nachname
Geburtsdatum
Geschlecht ☐ männlich ☐ weiblich
Beruf
Bruttojahreseinkommen (freiwillige Angabe) EUR

Familienstand

☐ Verheiratet ☐ Eheähnliche Gemeinschaft ☐ Alleinstehend/Single ☐ Lebenspartnerschaft

Adresse

Straße Hausnummer
PLZ Ort
Telefon Telefax
E-Mail

Berufsstatus

Person 1	2	1	2	1	2
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Sonderstatus

Person 1 **2** **1** **2** **1** **2**

☐ ☐ Öffentlicher Dienst ☐ ☐ Beihilfeberechtigung ☐ ☐ Heilfürsorge

Krankenversicherungsstatus

Person 1 **2** **1** **2**

☐ ☐ privatversichert ☐ ☐ pflichtversichert
☐ ☐ freiwillig versichert ☐ ☐ familienversichert

bei:

Rentenversicherungsstatus

1 **2** **1** **2**

☐ ☐ pflichtversichert ☐ ☐ freiwillig versichert
in der gesetzl. Rentenversicherung in der gesetzl. Rentenversicherung
☐ ☐ Mini-Job-Zuzahlung ☐ ☐ Künstlersozialkasse
zur gesetzl. Rentenversicherung
☐ ☐ berufsständische Versorgung:

Kinder

Name	Geb.datum	Geschlecht	Schule	Ausbildung	Studium	Freiw. Dienst	vorauss. bis:
		☐ m ☐ w					
		☐ m ☐ w					
		☐ m ☐ w					
		☐ m ☐ w					

Beratungswunsch: Absicherung im Bereich

☐ Private Krankenvollversicherung	☐ Sachversicherung Hausrat, Wohngebäude	☐ Altersvorsorge und Vermögensaufbau Klassische oder fondsgebundene Kapitallebens-/Rentenversicherung, auch als Direktversicherung, „Riester-Rente“, „Rürup-Rente“ (Basisrente)
☐ Private Krankenzusatzversicherung Ergänzung zu GKV, ambulanter/stationärer/Zahn-Zusatz, Krankenhaustagegeld usw.	☐ Haftpflichtversicherung	☐ Hinterbliebene Risikolebensversicherung
☐ Gesetzliche Krankenversicherung	☐ Rechtsschutzversicherung	☐ Einkommen aus beruflicher Tätigkeit Berufsunfähigkeit, Erwerbsunfähigkeit, Schwere Krankheiten (Dread Disease), Grundfähigkeitsversicherung
☐ Pflegefall Pflegegeld, Pflegekosten-, Pflegerentenversicherung	☐ Kraftfahrtversicherung	☐ Kindervorsorge
☐ Verdienstausfall durch Krankheit Krankentagegeldversicherung	☐ Unfallversicherung	☐ Sonstiges:

Risikocheck zur Gewässerschadenhaftpflichtversicherung

Anlass der Beratung: Prüfung der bestehenden privaten Gewässerschadenhaftpflichtversicherung

Versicherungsnehmer

Gesellschaft

Vertragsnummer

Beginndatum

Ablaufdatum

Zahlungsweise

☐ jährlich

☐ vierteljährlich

☐ halbjährlich

☐ monatlich

Beitrag gemäß ZW

€

Fragen zum Risiko und Versicherungsumfang

Ihre derzeitige Deckungssumme für
Personen-, Sach- und Vermögensschäden:

€

Wünschen Sie
eine Erhöhung? ☐ Ja, auf

€

Der Tank befindet sich:

☐ oberirdisch

☐ unterirdisch

Selbstbehalt

€

Das Gesamtfassungs-
vermögen beträgt:

Liter

Baujahr
des Tankes:

Liter

Datum der letzten TÜV-Prüfung:
(nur bei unterirdischen)

Der Tank wird:

☐ selbstgenutzt

☐ vermietet

☐ gewerblich vermietet

Art des Tanks:

☐ Heizöltank

☐ Gastank

Vorschäden

der letzten 5 Jahre

☐ Ja

☐ Nein

Anzahl

Kurze Schadenschilderung

Schadenhöhe

Notizen