

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
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐	☐	☐

Angestellte(r)/Arbeiter(in) Auszubildende(r)/Praktikant(in) Sozialhilfeempfänger(in)
 Mini-Job Wehr-/Zivildienstleistender Vorruhestandsgeldempfänger(in)
 Selbständige(r) Schüler(in) Rentner(in)/Pensionär(in)
 Freiberufler(in) Student(in) Nicht erwerbstätig
 Beamter/Beamtin Elternzeit
 Beamtenanwärter(in) Arbeitslosengeldempfänger(in) I, II

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 Glasbruchversicherung

Anlass der Beratung: Prüfung der bestehenden privaten Glasbruchversicherung		
Versicherungsnehmer		Gesellschaft
Vertragsnummer	Beginndatum	Ablaufdatum
Zahlungsweise ☐ jährlich ☐ vierteljährlich	☐ halbjährlich ☐ monatlich	Beitrag gemäß ZW €

Fragen zum Risiko und Versicherungsumfang

Glasbruchversicherung für: ☐ eine Wohnung ☐ ein Einfamilienhaus ☐ ein Mehrfamilienhaus

Wohnfläche: qm Neubauwert €

Gewünschte Erweiterung zum Versicherungsumfang

Möchten Sie den Glasbruch an Aquarien mitversichern? ☐ Ja

Möchten Sie den Glasbruch an Cerankochflächen mitversichern? ☐ Ja

Sonstiges:

Vorschäden der letzten 5 Jahre	☐ Ja ☐ Nein	Anzahl	Kurze Schadenschilderung	Schadenhöhe
--	--	--------	--------------------------	-------------

Notizen