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
☐					
☐					

Krankenversicherungsstatus

Person 1	2	1	2
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐

bei:

Rentenversicherungsstatus

1	2	1	2
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐
☐	☐	☐	☐

berufsständische Versorgung:

Kinder

Name	Geb.datum	Geschlecht	Schule	Ausbildung	Studium	Freiw. Dienst	vorauss. bis:
<input type="text"/>	<input type="text"/>	☐ m ☐ w	☐	☐	☐	☐	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	☐ m ☐ w	☐	☐	☐	☐	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	☐ m ☐ w	☐	☐	☐	☐	<input type="text"/>
<input type="text"/>	<input type="text"/>	☐ m ☐ w	☐	☐	☐	☐	<input type="text"/>

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 Pflegetagegeld-, Pflegekosten-, Pflegerentenversicherung	☐ Kraftfahrtversicherung	☐ Kindervorsorge
☐ Verdienstausfall durch Krankheit Krankentagegeldversicherung	☐ Unfallversicherung	☐ Sonstiges: <input type="text"/>

Risikocheck zur Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung

Anlass der Beratung: Prüfung der bestehenden privaten Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung			
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: € Wünnen Sie eine Erhöhung? Ja, auf €

Vermieten Sie:

☐ ein Einfamilienhaus	Anzahl: _____	Selbstbehalt <input type="text"/> €
☐ Wohnungen	Anzahl: _____	
☐ Garagen	Anzahl: _____	
☐ Ferienwohnungen / -Zimmer / -Häuser	Anzahl: _____	

Bruttojahresmiete privat: € Bruttojahresmiete gewerblich: €

Besitzen Sie unbebaute Grundstücke? Ja, qm

Bei weiteren Haftpflichtrisiken wie z. B. Halter von Motor- und Segelbooten, Ausübung der Jagd, Nutzung von Modellflugzeugen, Ausübung einer selbstständigen Tätigkeit, Haltung von Hunden, Pferden oder sonstigen Tieren, eigenen Bauvorhaben, Betreiben eines privat genutzten Heizöltanks, Betreiben einer Photovoltaikanlage ist ein separater Risikocheck auszufüllen! **Geben Sie bitte Ihre zusätzlichen Risiken an:**

Vorschäden der letzten 5 Jahre	☐ Ja ☐ Nein	Anzahl <input type="text"/>	Kurze Schadenschilderung <input type="text"/>	Schadenhöhe <input type="text"/>
---------------------------------------	--	-----------------------------	---	----------------------------------

Notizen