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 Rechtsschutzversicherung

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

Fragen zum Risiko

Versicherter Personenkreis: Familie Single ohne Kind Selbstbehalt €

Ehegatte/Ehegattin oder Lebenspartner/Lebenspartnerin

Üben Sie oder Ihr Partner eine selbstständige Tätigkeit aus? Ja Umsatz und Art der Tätigkeit

Beabsichtigen Sie längerfristige oder berufliche Aufenthalte im außer-europäischen Ausland? Ja Land und Dauer

Versicherungsumfang

Derzeitige Deckungssumme: € Wünnen Sie eine Erhöhung? Ja, auf €

In Ihrem aktuellen Vertrag enthalten

Sie wünschen folgende Erweiterungen Ihres Versicherungsumfanges (wenn ja, ankreuzen)

Versicherungsumfang:

☐ Privatrechtsschutz	☐	☐
☐ Berufsrechtsschutz	☐	☐
☐ Verkehrsrechtsschutz	☐ Anzahl KFZ	☐ Anzahl KFZ
☐ Erweiterter Strafrechtsschutz	☐	☐
☐ Wohnungs- und Grundstücksrechtsschutz für die selbstbewohnte Wohnung	☐	☐
☐ Wohnungs- und Grundstücksrechtsschutz für vermietete Wohneinheiten/Gewerbeprojekte	☐	☐ Anzahl und Art
☐ Weitere vermietete bzw. selbstgenutzte Immobilien/Grundstücke berücksichtigt	☐	☐ Anzahl und Art

Vorschäden der letzten 5 Jahre Ja Nein Anzahl Kurze Schadenschilderung Schadenhöhe

Notizen