

Risikocheck

Risikocheck für die Sachversicherungen im privaten Haushalt

Mandant		Partner	
Familienstand	Geburtsdatum	Familienstand	Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> nicht selbstständig <input type="checkbox"/> im öffentlichen Dienst		<input type="checkbox"/> selbstständig <input type="checkbox"/> nicht selbstständig <input type="checkbox"/> im öffentlichen Dienst	
Beruf		Beruf	
Straße / Hausnummer		Telefon	
PLZ / Ort		Telefax	
Email		Mobil	
Kreditinstitut			
Bankleitzahl		Kontonummer	

Umfang der notwendigen eingereichten Unterlagen

Risikocheck

Kopie Versicherungsschein

Privathaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Hausratversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glasbruchversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rechtsschutzversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unfallversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Wohngebäudeversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tierhalterhaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Gewässerschadenhaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
_____	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Anwesende Personen

--

Der Auftraggeber willigt ein, dass seine Daten zum Zwecke der Auswertung an die DEMA Deutsche Versicherungsmakler AG, Ziegetsdorfer Straße 116, 93051 Regensburg, übermittelt und von diesen unter Beachtung der gesetzlichen Bestimmungen verarbeitet und genutzt werden. Er ist auch mit der Speicherung, Verarbeitung und Nutzung der Daten zum Zwecke der Erstellung eines Angebotes / Dokumentation einverstanden.

Die DEMA verpflichtet sich zur streng vertraulichen Verwendung aller Unterlagen, Anlagen und Auskünfte. Eine Weitergabe an in diesem Vertrag nicht benannte Dritte erfolgt nur auf ausdrücklichen Wunsch des Auftraggebers.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit und Vollständigkeit der gemachten Angaben.

Ort / Datum	Unterschrift Mandant	Unterschrift Kooperationspartner
Kooperationspartner		KP Nr.
Anschrift		
Telefon	Fax	Email

X Risikocheck zur Privathaftpflichtversicherung

Anlass der Beratung: Prüfung der bestehenden privaten Privathaftpflichtversicherung		
Versicherungsnehmer	Gesellschaft	
Vertragsnummer	Beginndatum	Ablaufdatum
Zahlungsweise <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> monatlich	Beitrag gemäß ZW €

Fragen zum Risiko und zum bestehenden Versicherungsumfang

Versicherter Personenkreis: Familie Single ohne Kind Selbstbeteiligung €

Ihre derzeitige Deckungssumme für Personen-, Sach- & Vermögensschäden beträgt: € Wünnen Sie eine Erhöhung? Ja, auf €

In Ihrem aktuellen Vertrag enthalten

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

Zusätzlicher Versicherungsumfang

<input type="checkbox"/> Forderungsausfalldeckung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verlust von beruflichen bzw. ehrenamtlichen Schlüsseln	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Schäden durch nicht deliktfähige Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Privat genutzter Heizöltank	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> Liter	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> Liter
<input type="checkbox"/> Sonstige Leistungen (z.B. Gefälligkeitsschäden, Schäden an geliehenen Sachen)	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>

Ehegatte/Ehegattin oder Lebenspartner/Lebenspartnerin

Bei weiteren Haftpflichtrisiken wie z. B. Vermietung oder Verpachtung von Wohnungen/Häusern/Grundstücken, Halter von Motor- und Segelbooten, Ausübung der Jagd, Nutzung von Modellflugzeugen, Ausübung einer selbstständigen Tätigkeit, Haltung von sonstigen Tieren, eigene Bauvorhaben, Betreiben einer Photovoltaikanlage ist ein separater Risikocheck auszufüllen. Geben Sie bitte Ihre zusätzlichen Risiken an:

Sind Sie oder Ihr Partner im öffentlichen Dienst beschäftigt (ggf. verbeamtet)?

Nein

Ja, bitte folgende Fragen beantworten

In Ihrem aktuellen Vertrag enthalten

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

Mitversicherung von

<input type="checkbox"/> Diensthauptpflichtversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Vermögensschäden, Vermögensschäden-Regress	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Gebrauch von Dienstwaffen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Regress-Haftpflicht für Fahrer bzw. Benutzer fremder nicht versicherungspflichtiger Kfz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Sonstiges	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>

Vorschäden

der letzten 5 Jahre

Ja
 Nein

Anzahl

Kurze Schadenschilderung

Schadenhöhe

Notizen