

Risiko- u. Versicherungsspartenliste

Klient:

Ich (wir) wünsche(n) Versicherungsschutz oder Erweiterung bestehender Verträge für den Privatbereich:

Person	Ja	Nein
Ablebensvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unfallvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Krankenvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Alters-/Pensionsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausbildungs-/Aussteuervorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufsunfähigkeitsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haftpflicht und Rechtsschutz	Ja	Nein
Privathaftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tierhalterhaftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Privatrechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Besitz	Ja	Nein
Wohngebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Haushalt/Inventar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Besondere Wertsachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Unbebaute Grundstücke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kfz	Ja	Nein
Kraftfahrzeug-Haftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrzeug-Elementarkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrzeug-Kollisionskasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insassen-Unfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kfz-Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich (wir) wünsche(n) Versicherungsschutz oder Erweiterung bestehender Verträge für den betrieblichen Bereich:

Besitz	Ja	Nein
Sachversicherung (Risikoanalyse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebsunterbrechung (Risikoanalyse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Haftpflicht und Rechtsschutz	Ja	Nein
Betriebshaftpflicht (Risikoanalyse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebsrechtsschutz (Risikoanalyse)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Personen	Ja	Nein
Kollektivunfallversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Betriebliche Altersvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Zukunftsvorsorge gem. § 3 (1) Ziff. 15	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Kfz	Ja	Nein
Kraftfahrzeug-Haftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrzeug-Elementarkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrzeug-Kollisionskasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Insassen-Unfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kfz-Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Ich (wir) wünsche(n) Beratung/Vermittlung für:

Veranlagung	Ja	Nein
Kurzfristige (5-10 Jahre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Mittelfristige (über 10 Jahre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Langfristige (über 20 Jahre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Finanzierung / Leasing	Ja	Nein
Eigenheim / Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Kraftfahrzeuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Im Zusammenhang mit dem Versicherungsschutz lege(n) ich (wir) größten Wert auf:

Prämisse:	Ja	Nein
Billigste Prämie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Bestmöglicher Versicherungsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Ausgewogenes Preis/Leistungsverhältnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absicherung nur existenzbedrohender Risiken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Wichtiger Hinweis:

Wir sind bemüht, anhand dieses Fragebogens Ihre persönliche Risikosituation bestmöglich zu erfassen. Selbstverständlich sind wir bei der Erhebung der relevanten Risikodaten auf Ihre Unterstützung angewiesen. Für den Fall, dass Sie eine umfangreiche Risikoanalyse ablehnen und/oder Teilbereiche nicht vollständig bekannt geben wollen, verweisen wir darauf, dass wir dafür keine Verantwortung übernehmen können.

Bemerkung:

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Makler/Betreuer

.....
Unterschrift Kunde