

Versicherungsscheckliste - Privatkunden

Ja **Nein**

Sachversicherungen:

- | | | |
|---|--------------------------|--------------------------|
| ➤ Gebäudeversicherung
(Absicherung des Gebäudes oder des Bauvorhabens Feuerrohbauversicherung) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Hausratversicherung
(zur Absicherung von Einrichtungs-, Gebrauchs-, und Verbrauchsgegenstände eines Privathaushalts gegen Feuer, Leitungswasser, Sturm, Hagel, Einbruch, Raub, Vandalismus) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Haftpflichtversicherung
(Absicherung gegenüber Schadensansprüchen von Dritten, die durch den Versicherungsnehmer verursacht wurden) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

Personenversicherungen:

- | | | |
|--|--------------------------|--------------------------|
| ➤ Berufsunfähigkeitsversicherung
(die Absicherung der Berufsunfähigkeit dient der Erwerbsabsicherung; Absicherung des Einkommens auf Nettolohnbasis) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Krankenversicherung
(zur Absicherung gegen die mit einer Erkrankung verbundenen Folgerisiken Leistungsausfall, Pflege und Heilbehandlung) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |
| ➤ Risikolebensversicherung *
(zur Sicherung der Finanzierung bei Todesfall der finanzierenden Person) | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |

* Ergänzung zur Risikolebensversicherung:

Eine Risikolebensversicherung ist eine Form der Hinterbliebenenvorsorge: Mit ihr sichern Sie Ihre Familie und Ihre Immobilienfinanzierung für den Fall Ihres Todes optimal ab. Gerne erstellen wir Ihnen hierzu einen individuellen Vorschlag.

Bitte beantworten Sie die nachfolgenden Fragen, welche für die Vorschlagserstellung relevant sind. Es handelt sich hierbei um freiwillige Angaben.

BMI-Angaben: Größe (cm):

Gewicht (kg):

Haben Sie in den letzten 24 Monaten aktiv Nikotin zu sich genommen (z.B. Zigaretten, E-Zigaretten, Zigarren, Zigarillos, Pfeife oder Wasserpfeife)?

Ja Nein

Haben Sie innerhalb der letzten 5 Jahre ärztliche Hilfe (z.B. Beratung, Behandlung, Medikamentenverordnung, Kur- oder Klinik-aufenthalt) in Anspruch genommen, die länger als drei Monate dauerte oder dauern wird (nicht anzugeben sind Erkrankungen des Bewegungsapparates – einschließlich Unfällen und Verletzungsfolgen)?

Ja Nein