



Name und Anschrift	
Name:	
Vorname	
Straße	
PLZ, Ort:	
Telefon:	E-MAIL:

Angaben zum Versicherungsnehmer	
Tarifgruppe	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Beamte(r) / Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> Lehrer / Verwaltung <input type="checkbox"/> andere

Angaben zu mitzuversichernden Personen im Haushalt	
<input type="checkbox"/> Ehe- / Lebenspartner	
<input type="checkbox"/> Kinder davon	<input type="checkbox"/> unter 7 Jahren <input type="checkbox"/> über 18 Jahren und in Ausbildung oder Wehr- / Ersatzdienst
<input type="checkbox"/> Sonstige	

Angaben zu(r) Vorversicherung(en)	
Vorversicherer:	Versicherungs-Nr.:
AHB	Deckungssumme _____ EUR Selbstbeteiligung _____ EUR
	<input type="checkbox"/> ungekündigt Ablaufdatum _____
Kündigung durch:	<input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Vorversicherer
Gemeldete Schäden der letzten 5 Jahre	
Schadenhöhe dieser Schäden	_____ DM

Vorhandene Risiken															
<input type="checkbox"/> Wohnung	<input type="checkbox"/> Mieter <input type="checkbox"/> Eigentümer eines: <table border="0" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td><input type="checkbox"/> Mit Tankanlage</td> <td><input type="checkbox"/> Einfamilienhauses</td> </tr> <tr> <td><input type="checkbox"/> Oberirdisch</td> <td><input type="checkbox"/> EFH mit Einliegerwohnung</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Mehrfamilienhauses</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Liter Fassungsvermögen</td> </tr> <tr> <td></td> <td><input type="checkbox"/> Unterirdisch</td> </tr> <tr> <td></td> <td>_____ .000 DM Jahresbruttomietwert</td> </tr> <tr> <td></td> <td>davon _____ .000 DM gewerblich</td> </tr> </table>	<input type="checkbox"/> Mit Tankanlage	<input type="checkbox"/> Einfamilienhauses	<input type="checkbox"/> Oberirdisch	<input type="checkbox"/> EFH mit Einliegerwohnung		<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhauses		<input type="checkbox"/> Liter Fassungsvermögen		<input type="checkbox"/> Unterirdisch		_____ .000 DM Jahresbruttomietwert		davon _____ .000 DM gewerblich
<input type="checkbox"/> Mit Tankanlage	<input type="checkbox"/> Einfamilienhauses														
<input type="checkbox"/> Oberirdisch	<input type="checkbox"/> EFH mit Einliegerwohnung														
	<input type="checkbox"/> Mehrfamilienhauses														
	<input type="checkbox"/> Liter Fassungsvermögen														
	<input type="checkbox"/> Unterirdisch														
	_____ .000 DM Jahresbruttomietwert														
	davon _____ .000 DM gewerblich														
<input type="checkbox"/> Zweitwohnung	<input type="checkbox"/> Ferienhaus <input type="checkbox"/> Zweitwohnung														
<input type="checkbox"/> Fremde private Schlüssel															
<input type="checkbox"/> Dienst-Schlüssel															
<input type="checkbox"/> Tierhalter	<input type="checkbox"/> Hunde (o. Kampfhunde) _____ Anzahl Hunderasse _____ <input type="checkbox"/> Pferde _____														
<input type="checkbox"/> Tätigkeit als Tagesmutter															
<input type="checkbox"/> Nichtberufsjäger	(Schußwaffen auch im Haus) Jagdhunde (Anzahl)														
<input type="checkbox"/> Schießsportverein	(Schußwaffen auch im Haus)														
<input type="checkbox"/> Motorgetriebene Fahrzeuge bis 6 km/h	davon <input type="checkbox"/> Elektrofahrrad														
(über 6 km/h eigene Versicherungspflicht)	<input type="checkbox"/> Kinderfahrzeuge														
	<input type="checkbox"/> Selbstfahrende Rasenmäher														
<input type="checkbox"/> Motorgetriebene Fahrzeuge über 6 km/h	Eigene Versicherung erforderlich														
<input type="checkbox"/> Surfbretter	Anzahl														
<input type="checkbox"/> Modellflugzeuge bis 5 kg	Anzahl														
<input type="checkbox"/> Drachenfliegen															
<input type="checkbox"/> Modellflugzeuge über 5 kg	Deckung nur über Luftpool möglich														

Die Angaben habe ich nach bestem Wissen vorgenommen.
Basierend auf den Angaben soll ein Versicherungsvorschlag erstellt werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____