

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