

# Risikocheck

## Risikocheck für die Sachversicherungen im privaten Haushalt

<b>Mandant</b>		<b>Partner</b>	
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 Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung

<b>Anlass der Beratung:</b> Prüfung der bestehenden privaten Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung			
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 Versicherungsumfang

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

Vermieten Sie:

ein Einfamilienhaus

Anzahl: \_\_\_\_\_

Selbstbehalt

€

Wohnungen

Anzahl: \_\_\_\_\_

Garagen

Anzahl: \_\_\_\_\_

Ferienwohnungen / -Zimmer / -Häuser

Anzahl: \_\_\_\_\_

Bruttojahresmiete privat:

€

Bruttojahresmiete gewerblich:

€

Besitzen Sie unbebaute Grundstücke?

Ja,

qm

**Bei weiteren Haftpflichtrisiken** wie z. B. Halter von Motor- und Segelbooten, Ausübung der Jagd, Nutzung von Modellflugzeugen, Ausübung einer selbstständigen Tätigkeit, Haltung von Hunden, Pferden oder sonstigen Tieren, eigenen Bauvorhaben, Betreiben eines privat genutzten Heizöltanks, Betreiben einer Photovoltaikanlage ist ein separater Risikocheck auszufüllen! **Geben Sie bitte Ihre zusätzlichen Risiken an:**

## Vorschäden

der letzten 5 Jahre

Ja  
 Nein

Anzahl

Kurze Schadenschilderung

Schadenhöhe

## Notizen