

# 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 Hausratversicherung

**Anlass der Beratung:** Prüfung der bestehenden privaten Hausratversicherung

Versicherungsnehmer

Gesellschaft

Vertragsnummer

Beginndatum

Ablaufdatum

Zahlungsweise

jährlich

halbjährlich

vierteljährlich

monatlich

Beitrag gemäß ZW

€

## Fragen zum Risiko

**Hinweis:** Die Risikoanalyse bezieht sich auf Ihren **ständig bewohnten** Erstwohnsitz. Falls weitere Versicherungsorte (z.B. Zweitwohnung, Wochenendhaus, Garagen, etc. vorhanden sind, ist eine gesonderte Risikoanalyse erforderlich!

Abweichende  
Risikoanschrift:

Musterstr. 1

Laut Ihren Angaben beträgt die Wohnfläche:

qm

Sind an allen Haus- und sonstigen Eingangstüren Sicherheitsschlösser  
mit von außen nicht abschraubbaren, bündig montierten Sicherheitsbeschlägen vorhanden?

Ja

Nein

Der Hausrat befindet sich in einem Gebäude mit harter Dachung und massiven Außenwänden.  
Keine Gefahrerhöhung im Umkreis von 10 m (Diskotheken, Tankstelle etc.)

Ja

Nein

## Fragen zum Versicherungsumfang

Ihre derzeitige Versicherungssumme  
beträgt:

 €

Wünschen Sie eine Erhöhung?

Ja, auf

 €

Ihre derzeitige Versicherungssumme  
für Wertsachen beträgt:

 €

Wünschen Sie eine Erhöhung?

Ja, auf

 €

**(Für einen Standardhaushalt empfiehlt sich eine Versicherungssumme in Höhe von mind. 650 € je qm Wohnfläche)**

### Zusätzlicher Versicherungsumfang:

■ Elementarschäden (Überschwemmung, Schneedruck, etc.)

**Sie wünschen folgende Erweiterungen  
Ihres Versicherungsumfanges**  
(wenn ja, ankreuzen)

■ Überspannungsschäden durch Blitz

■ Glasbruch

■ Einfacher Diebstahl von Fahrrädern

in Höhe von

 €

in Höhe von

 €

■ Wasseraustritt aus Aquarien und Wasserbetten

■ Weitere zusätzliche Leistungen  
(z.B. Diebstahl aus Kfz, Versicherungsschutz  
bei grobfahrlässig verursachten Schäden, ...)

**Vorschäden**  
der letzten 5 Jahre

Ja

Nein

Anzahl

Kurze Schadenschilderung

Schadenhöhe

## Notizen