## Risikoanalyse



## Hausratversicherung

Güntherstraße 49 44143 Dortmund Tel.: (0 231) 534 864 60 Fax: (0 231) 534 864 65 Mobil: (0171) 716 91 93

4	17 1		
L.	Kund	iend	laten

Name, Vorname:		
Straße, Hausnr.:		
PLZ, Wohnort:		
Geb.Datum:		
2. Angaben zum Risiko		
Quadratmeter Wohnfläche:		
Ausstattung:	□ Normal	□ Gehoben
Sicherheitsschlösser:	□ Ja	□ Nein
Einbruchmeldeanlage (VdS)	□ Ja	□ Nein
Wohnung ständig bewohnt?	□ Ja	□ Nein
Zweit- oder Ferienwohnung?	□ Ja	□ Nein
Fahrräder vorhanden?	Anzahl:	Gesamtwert:
Krankenfahrstühle. Rollstühle.	Art:	Wert:

Gehilfen vorhanden?		
Wertsachen vorhanden? Art:	Wert:	-
3. Versicherungsschutz		
Besteht derzeit eine Hausratversicherung?	□ Ja	□ Nein
Beim Versicherer:	Vertragsnummer:	
□ gekündigt vom □ Versicherungsnehmer	□ Versicherer zum:	
Bestand früher eine Hausratversicherung?	□ Ja	□ Nein
Beim Versicherer:	Vertragsnummer:	
□ gekündigt vom □ Versicherungsnehmer	□ Versicherer zum:	
Gab es in den letzten Jahren einen Schaden?	□ Ja	□ Nein
Wenn ja: Art: Kosten:	Datum:	
Art: Kosten:	Datum:	
Art: Kosten:	Datum:	
Wünschen Sie Unterversicherungsverzicht?	□ Ja	□ Nein
Wünschen Sie Einschluss der Elementarschäden?	□ Ja	□ Nein
Wünschen Sie Einschluss von Überspannungsschäden?	? □ Ja	□ Nein

□ Ja □ Nein

Einschluss Gebäude- und Mobiliarverglasung?

4. Besondere Wünsche des Kunden zu seiner Hausratversicherung					