

Füllen Sie das Formular am Computer aus,
speichern es auf Ihrem Desktop und senden es per
e-Mail Anlage an kontakt@finanz-immo.de.

Versicherungs-Check Formular

Bitte überprüfen Sie meine/unsere nachstehenden Policen und bieten günstigere vergleichbare Policen an:

Mein Name und Anschrift (bei Firmen Gesellschaftsform und Name des Geschäftsführers)			geboren am: Status: (ledig, verheiratet, Lebensgemeinschaft)			Name Ehe- partner bzw. Lebens- partner geboren am:				
	Bestehende Versicherungs Policen Versicherungsart	Versicherungs- Summe	bisherige Versicherungsgesellschaft	Beginndatum	Ablaufdatum	Bemerkungen			Bisheriger Beitrag	
	Privathaftpflicht Familie →									
	Privathaftpflicht Single									
	Privathaftpflicht Single mit Kind/ern →									
	Senioren Haftpflicht ab 60 Jahren →									
	Private Unfallversicherung	Invaliditätsgrundsumme	bisherige Versicherungsgesellschaft	Beginndatum	Ablaufdatum	Progress- ion in %	Unfall- rente	Tage- geld	Bisheriger Beitrag	
	(bitte möglichst bisherige Police beifügen) →									
	Betriebshaftpflicht	Branche	Vers. Summe	bisherige Versicherungsgesellschaft	Beginndatum	Ablaufdatum	Bemerkungen			Bisheriger Beitrag
	→									
	Berufshaftpflicht	Angabe Beruf	Vers. Summe	bisherige Versicherungsgesellschaft	Beginndatum	Ablaufdatum	Bemerkungen			Bisheriger Beitrag
	→									
	Vermögensschadenhaftpflicht für beratende Berufe z. B. Architekten, Steuerberater usw. →									
	Bemerkung:									

Kfz Versicherungen		Hersteller Schlüsseln Nr.	Typ Schlüssel Nr.	Datum d. 1. Zulassung	Wann auf Sie zugelassen	Bei Fahrzeug- wechsel mit SFR Übernahme? Bitte SF Klasse des Vorfahrzeugs angeben bisherige Haftpflicht SFR Klasse	Bisherige Voll- Kasko SFR Klasse Falls nur Teilkasko gewünscht wird bitte TK mit SB eingeben	Jetziger Kilometer-stand	Pro Jahr gefahrte Kilometer- Leistung	Bisheriger Beitrag				
											1.	2.	3.	4.
Pkw-Versicherungen *Pol. Kennzeichen des Ortes: → *pol.OrtsKennz: → keine Fahrer unter 25 Jahren	1.													
	2.													
	3.													
	4.													
	5.													
Lkw Versicherungen		Stärke in kw	Zul. Ges. Gew. kg	Nutzla- st in kg	Datum d. 1. Zulass- ung	Wann auf Sie zugelassen	bisherige Haftpflicht SFR Klasse	Bisherige Voll- Kasko SFR Klasse Falls nur Teilkasko gewünscht wird bitte TK mit SB eingeben	Jetziger Kilometerstand	Pro Jahr gefahrte Kilometer- Leistung	Bisheriger Beitrag			
*Pol. Kennzeichen des Ortes	1.											2.	3.	
→ keine Fahrer unter 25 Jahren → *pol. Kennz:	1.													
	2.													
	3.													
Gebäude Versicherung (bitte bisherige Police beifügen)		Bauweise z.B. massiv, Holzständer- bauweise usw.	Dach hart eingedeckt?	*Einfam. Wohnhaus	**Mehrfam . Wohnhaus ohne Gewerbe	Baujahr	Denkmal- schutz?	Wohnflä- che in m²	Schäden in den letzten 5 Jahren? Falls ja bitte siehe weiter unten	Wurde die Vor- versicherung vom Versicherer gekündigt?	Versiche- rungssumme in Mark 1914	Versicherte Risiken		Bisheriger Beitrag
F, LW, St/Ha	Mit Elemen- tar Schutz													
↗	ja	nein	EFH*	MFH**				nein	nein					
→		Wo sind Sie bisher versichert?		Schäden in den letzten 5 Jahren ↓				Wenn Mehrfam. Wohnhaus MFH** mit Gewerbe bitte Art des Gewerbes angeben ↓						
Bemerkung:														

	Hausratversicherung in einem Einfamilienhaus EFH oder in einem Mehrfamilienhaus MFH	Wohnfläche m ²	Lage der Wohnung z. B. EG oder Stockwerk	bisherige Versicherungsgesellschaft	Schäden in den letzten 5 Jahren	Versicherte Risiken					Bisheriger Beitrag
						F, ED, LW, St/Ha	Mit Glas versiche- -rung	Mit Elemen- tar Schutz	Fahrrad- Versich- erung?	Höherer Schutz Wert- sachen	
→	EFH oder MFH										
Bemerkung:											
	Geschäftsinhaltversicherung in Massivhaus										
→	Stadt/Ortszentrum Randlage		Lage der Gewerbe- Räume z. B. EG oder Stockwerk	bisherige Versicherungsgesellschaft	Schäden in den letzten 5 Jahren	Vers. Summe Waren und Geschäfts- Ausstattung	Mit Elemen- tar Schutz	F, ED, LW, St/Ha	Betriebs- unterbre- chung	Bisheriger Beitrag	
→	Wohngebiet Gewerbegebiet	Gewerbeflä- -che m ²									
→	Geschäftsart:										
Bemerkung:											

Bitte machen Sie unverbindlich zu den oben genannten bestehenden Versicherungen alternative Vorschläge.

Mit freundlichen Grüßen

Bitte ausfüllen und unverbindlich als E-Mail Anlage senden an kontakt@finanz-immo.de

Absender: _____

An
Versicherungsmakler
rolf tiemann
Kirchenweg 32

90587 Obermichelbach