

Formular: Meine Versicherungen

Lebensversicherungen/Versicherungen zur Altersvorsorge

Lebensversicherung

Ich verfüge über folgende Lebensversicherung:

Kapitallebensversicherung () Risikolebensversicherung ()

Lebensversicherung auf Gegenseitigkeit ()

Sonstige: _____

Ich bin Versicherungsnehmer: Falls nein: _____

Ja () Nein ()

Ich bin versicherte Person: Falls nein: _____

Ja () Nein ()

Ich bin Prämienzahler: Falls nein: _____

Ja () Nein ()

Bezugsberechtigter
(Name und Anschrift): _____

Versicherungsunternehmen
(Name und Anschrift): _____

Ansprechpartner, Tel.-Nr.: _____

Versicherungsnummer: _____ Versicherungssumme: _____

Fälligkeit: _____ Höhe der monatlichen Zahlungsraten: _____

Die Versicherungsunterlagen befinden sich: _____

Ist die Forderung aus der Lebensversicherung (z. B. zur Kreditsicherung) abgetreten?

Ja () Nein ()

Falls ja, an wen?
(Name und Anschrift) _____

Altersvorsorge

Ich verfüge über folgende Altersvorsorge:

Private Rentenversicherung () Riesterrentenvertrag ()

Sterbegeldversicherung ()

Sonstige: _____

Ich bin Versicherungsnahmer: Falls nein: _____
Ja () Nein ()

Ich bin versicherte Person: Falls nein: _____
Ja () Nein ()

Ich bin Prämienzahler: Falls nein: _____
Ja () Nein ()

Bezugsberechtigter
(Name und Anschrift): _____

Versicherungsunternehmen
(Name und Anschrift): _____

Ansprechpartner, Tel.-Nr.: _____

Versicherungsnummer: _____ Versicherungssumme: _____

Fälligkeit: _____ Höhe der monatlichen Zahlungsraten: _____

Die Versicherungsunterlagen befinden sich: _____

Ist die Forderung aus der Versicherung (z. B. zur Kreditsicherung) abgetreten?

Ja () Nein ()

Falls ja, an wen?
(Name und Anschrift) _____

Versicherungen rund um das Fahrzeug

Fahrzeug-Versicherung

Ich verfüge über folgende Versicherung:

Kfz-Haftpflichtversicherung () Vollkasko () Teilkasko () Selbstbeteiligung: _____

Haftpflichtversicherung für Boot () Diebstahlversicherung für Fahrräder ()

Haftpflichtversicherung für anderes Fahrzeug: _____

Insassenunfallversicherung () Rechtsschutzversicherung Verkehrsrecht ()

Sonstige: _____

Versicherungsunternehmen
(Name und Anschrift): _____

Ansprechpartner, Tel.-Nr.: _____

Versicherungsnummer: _____ Versicherungssumme: _____

Höhe der monatlichen Zahlungsraten: _____

Zahlungsweise: monatlich () vierteljährlich () halbjährlich () jährlich ()

Zahlung per: Dauerauftrag () Lastschrift () Überweisung ()
Bareinzahlung () befreit ()

Fälligkeit der Zahlung
(Abbuchungs- bzw.
Zahlungsdatum): _____

Die Versicherungsunterlagen
befinden sich: _____

Versicherungen rund um Haus und Wohnung

Versicherung

Ich verfüge über folgende Versicherung:

Hausratversicherung () Wohngebäudeversicherung ()

Sturm-/Glasschadenversicherung () Mietausfallversicherung ()

Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung ()

Gewässerschadenhaftpflichtversicherung ()

Sonstige: _____

Versicherungsunternehmen
(Name und Anschrift): _____

Ansprechpartner, Tel.-Nr.: _____

Versicherungsnummer: _____ Versicherungssumme: _____

Höhe der monatlichen Zahlungsraten: _____

Zahlungsweise: monatlich () vierteljährlich () halbjährlich () jährlich ()

Zahlung per: Dauerauftrag () Lastschrift () Überweisung ()
Bareinzahlung () befreit ()

Fälligkeit der Zahlung
(Abbuchungs- bzw.
Zahlungsdatum): _____

Die Versicherungsunterlagen
befinden sich: _____

Versicherungen rund um den Beruf

Versicherung

Ich verfüge über folgende Versicherung:

Berufsunfähigkeitsversicherung () Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung ()

Berufsgenossenschaft () Berufshaftpflichtversicherung ()

Betriebsausfallversicherung ()

Sonstige: _____

Versicherungsunternehmen
(Name und Anschrift): _____

Ansprechpartner, Tel.-Nr.: _____

Versicherungsnummer: _____ Versicherungssumme: _____

Höhe der monatlichen Zahlungsraten: _____

Zahlungsweise: monatlich () vierteljährlich () halbjährlich () jährlich ()

Zahlung per: Dauerauftrag () Lastschrift () Überweisung ()

Bareinzahlung () befreit ()

Fälligkeit der Zahlung
(Abbuchungs- bzw.
Zahlungsdatum): _____

Die Versicherungsunterlagen
befinden sich: _____

Weitere Versicherungen

Versicherung 1

Ich verfüge über folgende Versicherung:

Rechtsschutzversicherung () Hausratversicherung ()

Private Haftpflichtversicherung () Haftpflichtversicherung f. Haustiere ()

Sonstige: _____

Versicherungsunternehmen
(Name und Anschrift): _____

Ansprechpartner, Tel.-Nr.: _____

Versicherungsnummer: _____ Versicherungssumme: _____

Höhe der monatlichen Zahlungsraten: _____

Zahlungsweise: monatlich () vierteljährlich () halbjährlich () jährlich ()
Zahlung per: Dauerauftrag () Lastschrift () Überweisung ()
 Bareinzahlung () befreit ()

Fälligkeit der Zahlung
(Abbuchungs- bzw.
Zahlungsdatum): _____

Die Versicherungsunterlagen
befinden sich: _____