



In Lochfeld 4
55743 Idar- Oberstein

Tel.: 06784-98395-0
Fax: 06784-98395-50

Mail: info@aikc-online.de
Internet: www.aikc-online.de

Fragebogen zur Angebotsunterbreitung für: Rechtsschutz für Privatpersonen

Persönliche Angaben	
Name	
Vorname	
Geburtsdatum	
Straße	
PLZ, Ort	
Beruf	
Tarifgruppe	<input type="checkbox"/> Normal <input type="checkbox"/> Beamter
Tarifumfang	<input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> Familie <input type="checkbox"/> Senioren
Telefon/Fax	
eMail-Adresse	
Telefon/Fax	
Angaben zu mitversicherte Personen	
Partner Name + Vorname	
Anschrift, wenn nicht im Haushalt lebend	
Kind 1: Name, Vorname, Geburtsdatum	
Kind 2: Name, Vorname, Geburtsdatum	
Kind 3: Name, Vorname, Geburtsdatum	

Angaben zum Versicherungsschutz	
Kombinationstarif: § 26 - Privat-, Berufs-, Verkehrsrechtsschutz für Nichtselbständige	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Kombinationstarif: § 25 - Privat-, Berufsrechtsschutz für Nichtselbständige	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Kombinationstarif: § 25 - Privat- und Verkehrsrechtsschutz für Senioren	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Zusatzangaben zum Verkehrsbereich	
Wir Versicherungsschutz für den Verkehrsbereich gewünscht?:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wenn ja, wie viele Fahrzeuge haben sie gesamt?	
Sollen diese Risiken mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Zusatzangaben zum Wohn- u. Grundstücksbereich	
Wir Versicherungsschutz für den Wohn- u. Grundstücksbereich gewünscht?:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Eigene Objekte 1: Wenn ja, Anschrift private Objekte:	Eigentum <input type="checkbox"/> gemietet <input type="checkbox"/> Bruttojahresmiete: EUR
Eigene Objekte 2: Wenn ja, Anschrift private Objekte:	Eigentum <input type="checkbox"/> gemietet <input type="checkbox"/> Bruttojahresmiete: EUR
Vermietete Objekte 1: Wenn ja, Anschrift private Objekte:	Wohnung <input type="checkbox"/> MFH <input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> Bruttojahresmiete: EUR
Vermietete Objekte 2: Wenn ja, Anschrift private Objekte:	Wohnung <input type="checkbox"/> MFH <input type="checkbox"/> EFH <input type="checkbox"/> Bruttojahresmiete: EUR
Sollen diese Risiken mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Zusatzangaben zur etwaigen Ergänzung	
Wir Versicherungsschutz für den Bereich Scheidungs-RS gewünscht?:	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Welche Zahlungsweise wird gewünscht?	<input type="checkbox"/> 1/12 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/1
--------------------------------------	--

Wird ein Selbstbehalt gewünscht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> SB 150,00 € <input type="checkbox"/> SB 250,00 € <input type="checkbox"/> SB 500,00 € <input type="checkbox"/> SB 1.000,00 €
----------------------------------	---

Vorversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (einer Anfrage beim Vorversicherer wird zugestimmt)			
Name und Adresse des Vorversicherers				
Versicherungsschein-Nr.				
Schäden in den letzten 3 Jahren	Jahr	Anzahl	Zahlungen	Reserven

Gibt es noch zu beachtende Besonderheiten?

Wichtige Information

Der Risikoerfassungsbogen ist vollständig und wahrheitsgemäß auszufüllen. Streichungen oder Auslassungen werden als NEIN gewertet. Die Beschreibung mit allen Anlagen wird Bestandteil des Vertrages. Unrichtige Angaben zu den Gefahrumständen oder das arglistige Verschweigen sonstiger Gefahrumstände können uns zum Rücktritt oder zur Versagung des Versicherungsschutzes berechtigen. Im Falle arglistiger Täuschung können wir darüber hinaus den Versicherungsvertrag anfechten.

Mit der Unterschrift wird die Richtigkeit und Vollständigkeit der vorstehenden Angaben bestätigt.

Ort, Datum

Stempel, Unterschrift Interessent(in)