Hausratversicherung privat

Checkliste



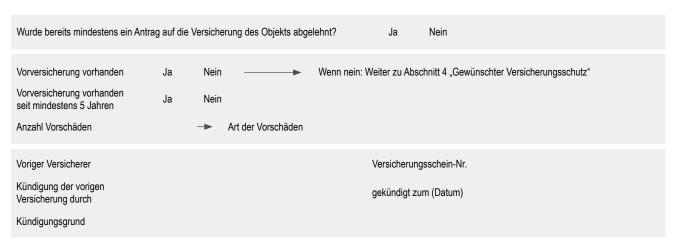
1 | Versicherungsnehmer

Herr F	rau Vorname	Name
Straße		Hausnummer
PLZ	Ort	
E-Mail		Geburtsdatum
Staatsangeh.		Telefonnummer für Rückfragen
Bankverbindung	IBAN	Bankname
für Beitrags- einzug	BIC	Kontoinhaber

2 | Zu versicherndes Objekt



3 | Aktuelle Versicherungssituation





4 Gewünschter Versicherungsschutz

Vertragsbeginn			Zahlweise		Zahlungsweg				
Selbstbeteiligung je Schadenfall									
Elementarschädendeckung Anzahl Elementarschäden in den letzte	Ja en 10 Jahren	Nein		── Elei	mentarschäden inkl. Überschwemmung	Ja	l	Nein	
Überspannungsschäden Wertsachen Fahrraddiebstahl bis versichert rund um die Uhr	Ja	Nein	EUR	Verzich	nt auf Einrede der groben Fahrlässigkeit	Ja		Nein	
Glasversicherung Ja	Nein		→ Wenn ja		Fläche der zu versichernden Gebäudeverglasung Glaskeramik-Kochfelder Wintergartenverglasung Sonnenkollektoren	Ja Ja Ja	Nein Nein Nein		
Wenn Sie weitere/spezielle Wünsche/	unforderungen	bezüglich	des Versicherung	sschutzes hab	en, dann tragen Sie sie gerne hier ein:				

Ort, Datum	Unterschrift Kunde