

# Risikocheck zur Rechtsschutzversicherung

<b>Anlass der Beratung:</b> Prüfung der bestehenden privaten Rechtsschutzversicherung		
Versicherungsnehmer	Gesellschaft	
Vertragsnummer	Beginndatum	Ablaufdatum
Zahlungsweise <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich	<input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> monatlich	Beitrag gemäß ZW €

## Fragen zum Risiko

Versicherter Personenkreis:  Familie  Single ohne Kind Selbstbehalt €

Ehegatte/Ehegattin oder Lebenspartner/Lebenspartnerin

Üben Sie oder Ihr Partner eine selbstständige Tätigkeit aus?  Ja Umsatz und Art der Tätigkeit

Beabsichtigen Sie längerfristige oder berufliche Aufenthalte im außer-europäischen Ausland?  Ja Land und Dauer

## Versicherungsumfang

Derzeitige Deckungssumme: € Wünnen Sie eine Erhöhung?  Ja, auf €

In Ihrem aktuellen Vertrag enthalten

Sie wünschen folgende Erweiterungen Ihres Versicherungsumfanges (wenn ja, ankreuzen)

### Versicherungsumfang:

<input type="checkbox"/> Privatrechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Berufsrechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Verkehrsrechtsschutz	<input type="checkbox"/> Anzahl KFZ	<input type="checkbox"/> Anzahl KFZ
<input type="checkbox"/> Erweiterter Strafrechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Wohnungs- und Grundstücksrechtsschutz für die <b>selbstbewohnte</b> Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> Wohnungs- und Grundstücksrechtsschutz für <b>vermietete</b> Wohneinheiten/Gewerbeprojekte	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anzahl und Art
<input type="checkbox"/> <b>Weitere</b> vermietete bzw. selbstgenutzte Immobilien/Grundstücke berücksichtigt	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> Anzahl und Art

**Vorschäden** der letzten 5 Jahre  Ja  Nein Anzahl Kurze Schadenschilderung Schadenhöhe

## Notizen