

Erfassungsbogen* für Rechtsschutzversicherung

Kunde/Interessent und Partner _____

Allgemeine Angaben

Besteht derzeit eine Rechtsschutzversicherung?

Nein

Ja, beim Versicherer _____

Vers.-Nr. _____

gekündigt vom _____

Versicherungsnehmer

Versicherer

zum _____

Umfang der bestehenden Versicherung _____

Falls nein: Hatten Sie zuvor eine Rechtsschutzversicherung?

Nein

Ja, beim Versicherer _____

Vers.-Nr. _____

gekündigt vom _____

Versicherungsnehmer

Versicherer

zum _____

Vorschäden

Hatten Sie in den letzten 5 Jahren Rechtsstreitigkeiten?

Nein

Ja; Art, Anzahl und Kostenhöhe _____

Deckungsumfang

Welche Deckungssumme wünschen Sie?

bis 500.000 EUR

bis 1 Mio. EUR

über 1 Mio. EUR

Kann eine Selbstbeteiligung vereinbart werden?

Ja; EUR _____

Nein

Soll Strafkautions mitversichert werden?

bis 50.000 EUR

bis 100.000 EUR

über 100.000 EUR

Fragen zum Risiko

Welche berufliche Tätigkeit führen Sie aus?

Angestellt

selbständig

sonstiges _____

Familienstand

Single

Familie

Rechtsschutz für den privaten Bereich

Welche Rechtsschutzversicherung wünschen Sie?

Verkehrs-Rechtsschutz

Privat-Rechtsschutz

Berufs-Rechtsschutz

Vermieter-Rechtsschutz, dann Bruttojahresmietwert je vermietete Wohneinheit EUR _____

Wohnungs-und Grundstücksrechtsschutz

Welche Fahrzeuge sind im Haushalt vorhanden, auf wen sind diese zugelassen und wer nutzt sie? _____

Benutzen Sie oder mitversicherte Personen fremde, nicht auf die versicherten Personen zugelassene Fahrzeuge?

ja

nein

Sind weitere Immobilien zu berücksichtigen?

ja

nein

Erfassungsbogen* für Rechtsschutzversicherung

Sind gewerbliche oder freiberufliche Risiken abzuschließen?

Ja

Nein

Wenn Ja, welche?

Wie hoch ist der Jahresumsatz aus dieser Tätigkeit? EUR

Gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes

(Einschlüsse können, je nach Anbieter, ganz oder teilweise über Klauseln mitversichert werden)

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Privater Vertragsrechtsschutz | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Wünschen Sie Arbeitsrechtsschutz? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Wünschen Sie allgemeinen Verwaltungs-RS? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Wünschen Sie den Einschluss des erweiterten oder des Spezial-Straf-RS? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Wünschen Sie den Verzicht auf Wartezeiten (nur in einzelnen Leistungsbereichen möglich)? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Wünschen Sie in familien- oder erbrechtlichen Angelegenheiten Versicherungsschutz über die reine Beratung hinaus? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Wünschen Sie den Einschluss eines Manager-Rechtsschutzes?
(Anstellungsvertrags-Rechtsschutz für gesetzliche Vertreter juristischer Personen) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Sollen die Leistungen Disziplinar- und Standes-RS sowie der Sozialgerichts-RS im Verkehrs-Rechtsschutz bei der Teilnahme im privaten und öffentlichen Verkehr mitversichert werden?
(sogenannter Fußgänger-Rechtsschutz) | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Sollen neu hinzukommende Risiken bis zur nächsten Fälligkeit beitragsfrei mitversichert werden
(Vorsorgeversicherung)? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Wünschen Sie den Einschluss von Kapitalanlage-Schadenfällen? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Wünschen Sie den Verzicht auf den Einwand der Vorvertraglichkeit? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |
| <input type="checkbox"/> Wünschen Sie den Einschluss von Mediationsverfahren? | <input type="checkbox"/> Ja | <input type="checkbox"/> Nein |

Hiermit bestätigen wir, dass wir die Angaben wahrheitsgemäß nach bestem Wissen und Gewissen gemacht haben und mit unrichtigen Angaben unseren Versicherungsschutz gefährden.

Die Hinweise zum Datenschutz und der Speicherung und Weitergabe unserer Daten haben wir zur Kenntnis genommen.

Datum/Unterschrift Kunde/Interessent 

Datum/Unterschrift Partner 

Datum/Unterschrift Vermittler

* Haftungsausschluss: Der Ersteller kann trotz sorgfältigster Prüfung und Recherche keine Gewähr für die Vollständigkeit, Richtigkeit und Aktualität dieses Druckstücks übernehmen. Hierfür sind allein der Vermittler und der Kunde verantwortlich. Weitere, hier nicht genannte oder erfasste, Risiken können die Risikosituation beeinflussen und weitergehenden Versicherungsbedarf auslösen.