**Kundenbasisdaten (Privat)**

### Einleitende Hinweise für Vermittler

Die Risikoanalysen sind eine erste Hilfestellung für den Vermittler, ersetzen aber nicht seine Entscheidung über die im Einzelfall notwendige individuelle, also kundenspezifische, Analyse und Bewertung des Risikos (siehe auch unten "Haftung").

**Wozu dient dieser Erfassungsbogen?**

Erfassen Sie vor einer Beratung und bevor Sie mit dem Kunden eine Sparte besprechen die Basisdaten Ihres Kunden und seiner Risikosituation. Diese Grunddaten dienen der Identifizierung von Absicherungsbereichen. Details zum benötigten und gewünschten Versicherungsschutz können danach mit den jeweils passenden Sparten-Risikoanalysebögen erfasst werden.

**Aufbau des Bogens**

Der Bogen gliedert sich in einen allgemeinen Teil, Zusatzfragen zu den privaten Kompositsparten und Zusatzfragen zum Bereich Versorgung und Krankenversicherung. Wenn gewünscht, können darüber hinaus mit den [Vorlagen „Einnahmen und Ausgaben“ und „Vermögen und Verbindlichkeiten“](https://www.beratungsprozesse.de/downloads/?target=Bedarfsanalyse) die entsprechenden Daten aufgenommen werden.

**Die Handhabung**

Werden Formulare des Arbeitskreises ohne Änderungen eingesetzt, können sie mit dem Logo des Vermittlers und/oder dem des Arbeitskreises versehen werden. Das Logo des Arbeitskreises – und die Fußzeile – müssen entfernt werden, wenn Sie inhaltliche Änderungen vornehmen. Beachten Sie in dem Zusammenhang bitte auch auf der Webseite des Arbeitskreises die Nutzungsbestimmungen im Bereich „Download“.

**Ist eine Unterschrift erforderlich?**

Eine Unterschrift des Kunden/Beratenen ist nicht erforderlich. Wir empfehlen aber, die spätere Beratungsdokumentation zu Beweiszwecken unterschreiben zu lassen. Sämtliche Erhebungsbögen (z. B. Basisdaten, Risikoanalysen) sollten dabei in die Dokumentation einbezogen werden (ggf. als Anlage).

**Haftung**

Der Arbeitskreis Beratungsprozesse übernimmt keine Haftung für Inhalt, Vollständigkeit oder auch die Wirkung der zur Verfügung gestellten Materialien.

**Noch ein Hinweis**

Nur aus Gründen der besseren Lesbarkeit wird in unseren Texten die männliche Form/das generische Maskulinum verwendet. Entsprechende Begriffe gelten im Sinne der Gleichbehandlung selbstverständlich für alle Geschlechter. Die zum Teil verkürzte Sprachform hat ausschließlich redaktionelle Gründe und beinhaltet keine Wertung.

1. **Kundendaten aller zu versichernden Personen (Versicherungsnehmer, Partner, Kinder, weitere Personen):**

**Kunde Im Haushalt lebender (Ehe-) Partner**

**Anrede:**  Herr  Frau  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Herr  Frau  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Titel:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Name:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Vorname:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Anschrift:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Telefon**: privat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ privat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dienstlich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ mobil: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**E-Mail**: privat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ privat: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

dienstlich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ dienstlich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Internetadresse:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Erreichbarkeit:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum:** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Beziehungsstatus / Familienstand**:

 ledig  ledig

 verheiratet / verpartnert  verheiratet / verpartnert

mit nebenstehendem Partner mit nebenstehendem Partner

anderweitig anderweitig

geschieden geschieden

verwitwet verwitwet

* 1. **Beruf und ausge­übte Tätigkeit**

tätig als: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ tätig als: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 angestellt  angestellt

 mit besonderer Aufgabe[[1]](#footnote-2):  mit besonderer Aufgabe1:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 In Berufsausbildung  In Berufsausbildung

 freiberuflich  freiberuflich

 selbständig in der Rechtsform als:  selbständig in der Rechtsform als:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Beamter seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Beamter seit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 auf Widerruf  auf Widerruf

 auf Probe  auf Probe

 auf Lebenszeit  auf Lebenszeit

 Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst  Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst

 Arbeitn. im öffentlichen Dienst gleichgestellt  Arbeitn. im öffentlichen Dienst gleichgestellt

 Richter / Staatsanwalt  Richter / Staatsanwalt

 Berufssoldat  Soldat auf Zeit  Berufssoldat  Soldat auf Zeit

 Vorstand  Vorstand

 Geschäftsführer einer/s \_\_\_\_\_\_\_\_  Geschäftsführer einer/s \_\_\_\_\_\_\_\_

 Prokurist  Prokurist

 Aufsichtsrat  Aufsichtsrat

 Beirat  Beirat

 Mitarbeitender Familienangehöriger  Mitarbeitender Familienangehöriger

 nicht erwerbstätig:  nicht erwerbstätig:

 arbeitssuchend  arbeitssuchend

 Hausfrau/Hausmann  Hausfrau/Hausmann

 Schüler  Schüler

 Student  Student

 Mutterschaftsurlaub / Erziehungszeiten  Mutterschaftsurlaub / Erziehungszeiten

 Rentner  Rentner

 Pensionär  Pensionär

 Versorgungsempfänger[[2]](#footnote-3)  Versorgungsempfänger2

Berufsbesonderheiten**[[3]](#footnote-4)**: Berufsbesonderheiten3:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Nebentätigkeit (selbstständig, freiberuflich)  Nebentätigkeit (selbstständig, freiberuflich)

Art der Tätigkeit: Art der Tätigkeit:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Umsatz (p. a.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € Umsatz (p.a.): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**Wirtschaftlich abhängige Kinder:**

**1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Zuordnung zu  gemeinsam  Kunde  (Ehe-) Partner

 wohnt im Haushalt

 wohnt außerhalb ohne eigenen Hausstand (spätere Rückkehr geplant)

 wohnt außerhalb in eigenem Hausstand

z. Zt. in  Schule  Ausbildung  Studium  Freiwilliges soziales Jahr   
bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wurde vorher bereits eine Ausbildung / ein Studium absolviert (auch ohne Abschluss)?  ja nein

Falls ja, bitte nähere Angaben:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**2)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Zuordnung zu  gemeinsam  Kunde  (Ehe-) Partner

 wohnt im Haushalt

 wohnt außerhalb ohne eigenen Hausstand (spätere Rückkehr geplant)

 wohnt außerhalb in eigenem Hausstand

z. Zt. in  Schule  Ausbildung  Studium  Freiwilliges soziales Jahr   
bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wurde vorher bereits eine Ausbildung / ein Studium absolviert (auch ohne Abschluss)?  ja  nein

Falls ja, bitte nähere Angaben:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**3)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Zuordnung zu  gemeinsam  Kunde  (Ehe-) Partner

 wohnt im Haushalt

 wohnt außerhalb ohne eigenen Hausstand (spätere Rückkehr geplant)

 wohnt außerhalb in eigenem Hausstand

z. Zt. in  Schule  Ausbildung  Studium  Freiwilliges soziales Jahr   
bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wurde vorher bereits eine Ausbildung / ein Studium absolviert (auch ohne Abschluss)?  ja  nein

Falls ja, bitte nähere Angaben:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**4)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(Name, Vorname, Geburtsdatum)

Zuordnung zu  gemeinsam  Kunde  (Ehe-) Partner

 wohnt im Haushalt

 wohnt außerhalb ohne eigenen Hausstand (spätere Rückkehr geplant)

 wohnt außerhalb in eigenem Hausstand

z. Zt. in  Schule  Ausbildung  Studium  Freiwilliges soziales Jahr   
bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Wurde vorher bereits eine Ausbildung / ein Studium absolviert (auch ohne Abschluss)?  ja  nein

Falls ja, bitte nähere Angaben:

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Berufliche (Neben-)Tätigkeit eines / mehrerer Kinder:  ja  nein

Falls ja:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Name des Kindes** | **Art der Tätigkeit** | **Umsatz (sofern selbstständig)** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Zukunftsplanung**

Sind (weitere) Kinder geplant?  ja  nein

**Weitere Personen, die versichert werden sollen:**

**1)** \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

etwaiges Verwandtschafts-/Dienstverhältnis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse, Unterbringung (z.B. Pflege- / Seniorenheim)

**2)**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name, Vorname, Geburtsdatum

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

etwaiges Verwandtschafts-/Dienstverhältnis

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Adresse, Unterbringung (z.B. Pflege- / Seniorenheim)

**Hinweis:**

Bitte informieren Sie uns bei Veränderungen der obigen Angaben (z.B. Wohnortwechsel, Änderung des Familienstandes oder der beruflichen Tätigkeit), da diese Einflüsse auf den benötigten Absicherungsbedarf haben können und ggf. eine Anpassung des Versicherungsschutzes erfordern.

**Notizen:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. **Zusatzfragen zum Bereich der Absicherung der privaten Haftungs-, Sachwert- und weiteren Risiken**

* 1. **Welchen Freizeitaktivitäten gehen Sie nach (Zutreffendes bitte ankreuzen):**

Sport:

 Radfahren Skifahren Kartfahren

Segeln Motorboot Surfen Kiten

Kanufahren Tauchen Angeln

Paragliding Segel-, Sportfliegen Fallschirmspringen

Golfen Tennis Reiten E-Sport

Klettern/Bergsteigen Camping Jagd

* Rennsport mit dem:

 Rad  Motorrad  Auto  Kart  Pferd  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Sonstiges: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ehrenamt in verantwortlicher Position:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

 Ehrenamt, anderes: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Reisen und Auslandsaufenthalte

Falls ja,

Wer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dauer: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Land: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

ggf. dortige berufliche Tätigkeit (welche) oder privat?

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Sind folgende Gegenstände vorhanden?**
* Fahrräder, Pedelecs ja, Neuwert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € nein
* Kunstgegenstände, Antiquitäten ja, Neuwert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € nein Sammlungen[[4]](#footnote-5) ja, Neuwert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € nein
* Schmuck ja, Neuwert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € nein
* Pelze ja, Neuwert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € nein
* Film-/Fotoapparate ja, Neuwert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € nein
* Musikinstrumente ja, Neuwert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € nein
* Sportgeräte[[5]](#footnote-6) ja, Neuwert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € nein
* Jagd- und Sportwaffen ja, Neuwert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € nein
* Elektronik  ja, Neuwert: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ € nein

Neuwert des sonstigen Hausrats: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €

**Gesamtneuwert des Hausrats:[[6]](#footnote-7) ∑ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ €**

Bei einer Wohnfläche von \_\_\_\_\_\_\_\_\_ qm

Ergänzende Angaben: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

* 1. **Tiere**

Sind Sie Halter oder Hüter von Tieren?  ja  nein

Falls ja, welche(s), Art, Rasse und Anzahl?

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art** | **Halter** | **Hüter** | **Beteiligter** | **Wert** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. **Fahrzeuge**

Sind Sie Halter, Eigentümer, Mieter oder Fahrer von Landfahrzeugen   
(z.B. Kfz, Anhänger, Fahrrad, S-Pedelecs, E-Scooter, Krankenfahrstühle, E-Bikes,  
selbstfahrende Arbeitsmaschinen wie Aufsitzrasenmäher etc.)?  ja  nein

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art** | **Halter oder Eigentümer** | **Mieter** | **Fahrer** | **Aktueller Wiederbeschaffungswert** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Sind Sie Halter, Eigentümer, Mieter oder Führer von Wasserfahrzeugen?  
(z.B. Segel-/Motorboot, Surf-/Kitebrett, Jet-Ski, Kanu-/Ruder-/Faltboot etc.)  ja  nein

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art** | **Halter oder Eigentümer** | **Mieter** | **Fahrer** | **Aktueller Wiederbeschaffungswert** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

Sind Sie Halter, Eigentümer, Mieter oder Führer von Luftfahrzeugen   
(inkl. Flugmodelle, Multicopter, Drohnen etc.)?  ja  nein

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Art** | **Halter oder Eigentümer** | **Mieter** | **Fahrer** | **Aktueller Wiederbeschaffungswert** |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |

* 1. **Immobilien**

Sind Sie **Mieter** **/ Pächter** einer oder mehrerer Immobilien / Räume / Grundstücke?  ja  nein

|  |  |
| --- | --- |
| **Anschrift** | **Art[[7]](#footnote-8)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Sind Sie **Eigentümer** einer oder mehrerer Immobilien / Räume / Grundstücke?  ja  nein

|  |  |
| --- | --- |
| **Anschrift** | **Art[[8]](#footnote-9)** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

Sind die Immobilien kreditbelastet?  ja  nein

Falls ja, welche und in welcher Höhe:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beabsichtigen Sie Immobilien  neu zu bauen, oder  zu kaufen

Art / geplanter Preis / Zeitpunkt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Beabsichtigen Sie (Um-)Baumaßnahmen an Ihren Immobilien  ja  nein

Falls ja, Art / geplanter Preis / Zeitpunkt: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Ist die betroffene Immobilie derzeit selbstgenutzt?  ja  nein

* 1. **Anlagen zur Erzeugung erneuerbarer Energien**

Sind Sie Eigentümer, Pächter oder Besitzer einer Anlage zur Erzeugung erneuerbarer   
Energien (z.B. Photovoltaikanlage, Blockheizkraftwerk, Wärmepumpen etc.)?[[9]](#footnote-10)  ja  nein

Verpachten Sie Gebäude / Grundstücke bzw. Teile davon zum Betrieb der   
vorgenannten Anlagen?  ja  nein

**Notizen:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Zusatzdaten/Fragen/Details zum Bereich**

**Versorgung und Krankenabsicherung[[10]](#footnote-11)**

**Details zum Beruf Kunde Im Haushalt lebender (Ehe-)  
 Partner**

Derzeit ausgeübte Tätigkeit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bruttoverdienst p.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nettoverdienst p.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bei Selbstständigen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Umsatz p.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Gewinn vor Steuer p.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

- Gewinn nach Steuer p.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gewinn Vermietung /Verpachtung   
/ Zinsen p.a. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Gesetzlicher Vertreter einer  Ja, mit \_\_\_\_% Anteil an der  Ja, mit \_\_\_\_% Anteil an der

juristischen Person Gesellschaft mit Form \_\_\_\_\_\_ Gesellschaft mit Form \_\_\_\_\_\_

 Nein  Nein

Bundesland Arbeitsort: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
 Anteil Bürotätigkeit \_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_%

Anteil Reisetätigkeit \_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_%

Anteil körperliche / künstlerische  
Tätigkeit \_\_\_\_\_% \_\_\_\_\_%

Personalverantwortung für \_\_\_\_\_ Personen für \_\_\_\_\_ Personen

Angestrebter Beruf \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Höchster Bildungsabschluss[[11]](#footnote-12) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Höchste Aus- bzw. Weiterbildung[[12]](#footnote-13) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Name des Arbeitgebers \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Möglichkeiten der bAV beim aktuellen \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Arbeitgeber

Zeitkontenmodelle beim akt. Arbeitgeb.  Ja  Nein \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ja  Nein \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Tarifvertrag  Ja  Nein \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ja  Nein \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Vermögenswirksame Leistungen  Ja  Nein \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Ja  Nein \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Dauer der Entgeltfortzahlung \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Bei Beamten zusätzlich:

Besoldungsgruppe und -stufe \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Höhe des Familienzuschlags \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Aktuelle ruhegehaltsfähige Dienstzeit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Erwartete ruhegehaltsfähige Dienstzeit \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Details zur Person Kunde (Ehe-) Partner**

Größe und Gewicht \_\_\_\_\_\_\_\_ cm \_\_\_\_\_\_\_\_ kg \_\_\_\_\_\_\_\_ cm \_\_\_\_\_\_\_\_ kg

Raucher  Ja  Nein  Ja  Nein

Risikobehaftete Sportarten oder \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  
Hobbies**[[13]](#footnote-14)**

Vorerkrankungen letzte 5 Jahre[[14]](#footnote-15) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ggf. Anlage nutzen) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Stationäre Behandlungen in den  Ja  Nein  Ja  Nein

letzten 10 Jahren (welche?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ggf. Anlage nutzen) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Regelmäßige Einnahme von  Ja  Nein:  Ja  Nein

Medikamenten (welche?) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ggf. Anlage nutzen) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Krankenversicherung Status**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | Kunde | (Ehe-) Partner | Kind 1 | Kind 2 | Kind 3 | Kind 4 |
| GKV-Pflicht |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |
| GKV-freiwillig |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |
| PKV |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |
| PKV und Beihilfe |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |
| Freie Heilfürsorge |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |
| Auslandsreisekrankenversicherung |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |
| Stationäre Zusatzversicherung |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |
| Ambulante Zusatzversicherung[[15]](#footnote-16) |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |
| Zahnzusatzversicherung |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |
| Ergänzungsversicherung |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |  ja |

**Sonstiges Kunde (Ehe-) Partner**

Kindergeldnummer(n) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Steueridentnummer(n) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Personalausweisdaten[[16]](#footnote-17) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**Hinweis:**

Bitte informieren Sie uns bei Änderungen, da diese Einflüsse auf den benötigten Absicherungsbedarf haben können und ggf. eine Anpassung des Versicherungsschutzes erfordern.

**Notizen:**

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1. Beispiele: Datenschutz-/ Brandschutzbeauftragte, Syndikusanwälte [↑](#footnote-ref-2)
2. Beispiele: Bezieher von Berufs-/Dienstunfähigkeits- bzw. Erwerbsminderungsrenten [↑](#footnote-ref-3)
3. Beispiel: geplantes Sabbatjahr oder Details zur Feststellung des Berufsrisikos (z. B. Nebentätigkeiten, pensionierter Arzt) [↑](#footnote-ref-4)
4. Welche, bitte ggf. unter ergänzende Angaben eintragen. [↑](#footnote-ref-5)
5. z.B. Golf-/Angelausrüstung, Pferdesattel, Skier. Bitte ggf. unter ergänzende Angaben eintragen. [↑](#footnote-ref-6)
6. Ggf. separaten Erfassungsbogen verwenden [↑](#footnote-ref-7)
7. Hauptwohnung, Zweitwohnung, Ferienwohnung, Studentenwohnung, Grundstück, Schrebergarten Scheune, Nebengebäude etc. [↑](#footnote-ref-8)
8. Hauptwohnung, Zweitwohnung, Ferienwohnung, Studentenwohnung, Grundstück etc. [↑](#footnote-ref-9)
9. Auch, sofern eine fremde Anlage auf Ihren Flächen vorhanden ist [↑](#footnote-ref-10)
10. Daten werden bei der Risikoanalyse in den Bereichen Krankenversicherung und Versorgung (Arbeitskraftabsicherung, Todesfallabsicherung, Pflegefallabsicherung) benötigt. [↑](#footnote-ref-11)
11. z. B. Bachelor, Master, Diplom [↑](#footnote-ref-12)
12. z. B. Meister, Abschluss Handwerkskammer, IHK-Abschluss [↑](#footnote-ref-13)
13. Kampf- oder Motorsport o. ä. [↑](#footnote-ref-14)
14. Allergien, Psyche, Herz-Kreislauf, Innere Organe, Wirbelsäule/Gelenke, Stoffwechsel, HIV/AIDS, chronische Erkrankungen (z. B. Asthma, Gicht, Morbus Crohn, usw.). Die detaillierte Erfassung bestehender Erkrankungen erfolgt im Rahmen der Antragsaufnahme. Dort muss exakt und wahrheitsgemäß auf die dort gestellten Fragen geantwortet werden. Darüber hinaus sind keine Angaben notwendig. [↑](#footnote-ref-15)
15. Für Personen, die mit ihrer gesetzlichen Krankenversicherung Kostenerstattung vereinbart haben. [↑](#footnote-ref-16)
16. Personalausweisnummer, Ausstellende Behörde, Ausstellungsdatum, Geburtsort, gültig bis. [↑](#footnote-ref-17)