

Risikoliste

KUNDE/KLIENT: „VK“:

Kunde: _____
Geburtsdatum: _____
Adresse: _____

Ich benötige Versicherungsschutz

1. für mich und meine Familie

	Ja	kein Interesse	Risiko nicht vorhande n		Ja	kein Interes se	Risik o nicht vorh ande n
a) Ablebensvorsorge bei Tod d. Ernährers	☐	☐	☐	f) Berufsunfähigkeitsvorsorge	☐	☐	☐
b) Alters-/Pensionsvorsorge	☐	☐	☐	g) Rechtsschutz	☐	☐	☐
c) Ausbildungs-/Aussteuervorsorge für Kinder	☐	☐	☐	h) Privathaftpflicht	☐	☐	☐
d) Krankenvorsorge	☐	☐	☐	i) Berufshaftung	☐	☐	☐
e) Unfallvorsorge	☐	☐	☐				

2. für meine Kraftfahrzeuge

a) Kraftfahrzeug-Haftpflicht	☐	☐	☐	d) Insassen-Unfall	☐	☐	☐
b) Fahrzeugteilkasko	☐	☐	☐	e) Rechtsschutz	☐	☐	☐
c) Fahrzeugvollkasko	☐	☐	☐				

3. für mein(e) Haus/Wohnung/Eigentum/Grundstücke

a) Wohngebäude	☐	☐	☐	d) Rechtsschutz	☐	☐	☐
b) Haushalt/Inventar	☐	☐	☐	e) Tierhalterhaftung	☐	☐	☐
c) Wertsachen: wie Schmuck, Pelze usw.	☐	☐	☐	f) unbebaute Grundstücke	☐	☐	☐

Ich Interessiere mich

	Ja	Nein
Für Veranlagungen	☐	☐
Für Finanzierungen / Leasing	☐	☐
a.) meiner Kraftfahrzeuge	☐	☐
b.) meines Hausrates / meiner Wohnung	☐	☐

Wünsche und Bedürfnisse des Kunden

	Ja	Nein
Siehe Checklist Risikoanalyse	☐	☐
Günstigstes Preis/Leistungsverhältnis	☐	☐
Bestmöglicher Deckungsumfang	☐	☐
Günstige Prämie für Existenzgefährdende Risiken	☐	☐

Wichtiger Hinweis:

Wir sind bemüht anhand dieses Fragebogens Ihre persönliche Risikosituation bestmöglich zu erfassen. Selbstverständlich sind wir bei der Erhebung der relevanten Risikodaten auf Ihre Unterstützung angewiesen. Für den Fall, dass Sie eine umfangreiche Risikoanalyse ablehnen / oder Teilbereiche nicht vollständig bekannt geben wollen, verweisen wir darauf, dass wir dafür keine Verantwortung übernehmen können.

Unterschrift Kunde

Ort / Datum

Unterschrift Makler / Betreuer

Andreas Loidolt GmbH

Wasserfeldgasse 25, 3950 Gmünd, Tel: 0676843804300 ; Mail: office@andreas-loidolt.com
FN 544225 g, Landesgericht Krems, VM GISA Zahl.: 36878314, VB GISA Zahl: 36878611, IM GISA Zahl: 36906154
www.andreas-loidolt.com