

Beratungsbogen: Versicherungcheck

Die Verbraucherzentrale Bremen bietet Ihnen eine individuelle, umfassende Beratung zu diversen Versicherungen an. Wir möchten Sie nicht nur gut, sondern auch effizient beraten. Deshalb bitten wir Sie, diesen Fragebogen möglichst vollständig auszufüllen und zum Beratungsgespräch mitzubringen oder ihn im Vorfeld per Mail oder postalisch zuzusenden.

Die Beratung orientiert sich an Ihren konkreten Bedürfnissen und Zielen. Notieren Sie sich auch Ihre speziellen Fragen. Ihre Angaben sind selbstverständlich freiwillig, dienen aber einer bestmöglichen Beratung und liegen daher in Ihrem Interesse.

Checkliste für das Beratungsgespräch:

Bringen Sie zum Beratungsgespräch, falls vorhanden, die folgenden Unterlagen mit:

- Ausgefüllter Beratungsbogen (*sofern noch nicht übermittelt*)
- Versicherungsschein / Police
- Versicherungsbedingungen
- Nachträge / Standmitteilungen
- Bereits erhaltene Versicherungsvorschläge / -anträge
- Sonstige für Ihre Fragen wichtige Vertragskorrespondenz

Terminprobleme

Sollte es Ihnen nicht möglich sein, Ihren Termin wahrzunehmen, bitten wir Sie um Absage:

- bei online gebuchten Terminen den Link in der Bestätigungs-E-Mail
- per E-Mail an: info@vz-hb.de oder
- per Anrufbeantworter unter der Rufnummer (0421) 160 77 57.

Datenschutzinformation

In pseudonymisierter Form geben wir in geeigneten Fällen bei der Beratung erhobene Daten an andere Verbraucherzentralen und den Verbraucherzentrale Bundesverband e. V. weiter. Die Weitergabe von Angaben erfolgt dabei grundsätzlich ohne Namen, Anschriften, Telefonnummern und E-Mail-Adressen. In bestimmten Fällen ist es sinnvoll, Unterlagen an eine Aufsichtsbehörde weiterzugeben. Dabei werden die Unterlagen so geschwärzt und anonymisiert, dass Dritte diese Unterlagen nicht auf den Verbraucher zurückführen können.

Sofern darüber hinaus im Einzelfall die Weitergabe von personenbezogenen Daten erforderlich sein sollte, bitten wir Sie vorher um Ihre ausdrückliche Einwilligung.

Weiterführende Informationen finden Sie auf der Startseite unseres Internetauftritts unter [Datenschutz](#).

1. Anlass der Beratung / Beratungsgespräch am _____

- ☐ Komplett-Versicherungsscheck
- ☐ Fragen zum Neuabschluss von _____
- ☐ Fragen zu bestehenden Verträgen _____
- ☐ Versicherungswechsel / Anbieterwechsel _____
- ☐ Sonstiges _____

2. Ihre persönlichen Daten

1. Person			2. Person (Daten des Partners / der Partnerin)		
Name	_____		Name	_____	
Anschrift	_____		Anschrift	_____	
PLZ & Ort	_____		PLZ & Ort	_____	
E-Mail	_____		E-Mail	_____	
Geburtsdatum	_____		Geburtsdatum	_____	
Familienstand	☐ Ledig ☐ Verheiratet / eingetr. Lebenspartnerschaft ☐ Geschieden / verwitwet ☐ Eheähnliche Gemeinschaft		Familienstand	☐ Ledig ☐ Verheiratet / eingetr. Lebenspartnerschaft ☐ Geschieden / verwitwet ☐ Eheähnliche Gemeinschaft	
Anzahl Kinder	_____	Alter	_____		
Tätigkeit			Tätigkeit		
☐	Arbeitnehmer/in als	_____	☐	Arbeitnehmer/in als	_____
☐	Selbständig als	_____	☐	Selbständig als	_____
☐	Beamter/in		☐	Beamter/in	
☐	Rentner/in		☐	Rentner/in	
☐	Sonstiges	_____	☐	Sonstiges	_____
Probezeit, befristeter Vertrag	☐ ja	☐ nein	Probezeit, befristeter Vertrag	☐ ja	☐ nein

3. Bestehende Versicherungsverträge

3.1. Krankenversicherungen

Hierzu zählen beispielsweise gesetzliche Krankenversicherung, private Krankenversicherung, Zusatzversicherungen sowie Pflegegeldversicherung.

Vertragsart	Versicherte Person	Gesellschaft/ Krankenkasse	Versicherungs- Nummer	Beginn	monatlicher Beitrag

3.2. Personenversicherungen

Hierzu zählen beispielsweise Kapitallebens- und Rentenversicherung (beides auch fondsgebunden), Risikolebensversicherung, Riester oder Rürup-Rente, Berufsunfähigkeitsversicherung sowie Unfallversicherung.

Vertrags- art	Versicherte Person	Gesell- schaft	Vers. Nr.	Beginn/ Ablauf	Vers.- Summe/ Rente/BU-Rente	Dynamik Rate in %	Jahres- beitrag

3.3. Haftpflichtversicherungen

Hierzu zählen beispielsweise private Haftpflichtversicherung, Grundbesitzerhaftpflicht sowie Haftpflichtversicherung für einen Öltank, Hunde oder Pferde.

Vertragsart	Gesellschaft	Versicherungs-Nummer	Versicherungs-Summe	Beginn /Ablauf	Jahresbeitrag

3.4. Rechtsschutzversicherungen

Hierzu zählen beispielsweise Vertrags-, Arbeits-, Verkehrs- oder Mietrechtsschutzversicherungen.

Vertragsart	Gesellschaft	Versicherungs-Nummer	Versicherungs-Summe	Beginn /Ablauf	Jahresbeitrag

3.5. Hausratversicherungen

Risikodaten: Wohnfläche _____ m² PLZ _____

Gesellschaft	Versicherungs-Nummer	Versicherungs-Summe	Beginn	Ablauf	Jahresbeitrag

Einschlüsse:

- | | |
|---|---|
| ☐ Glasbruch-Versicherung | ☐ Überspannungsschäden |
| ☐ Elementarabsicherung | ☐ Grobe Fahrlässigkeit |
| ☐ Rückstau | ☐ Wertgegenstände Summe _____ |
| ☐ Rückstau ohne Klappe | ☐ Fahrraddiebstahl Summe _____ |

3.6. Gebäudeversicherungen

Risikodaten: Wohnfläche _____ m² PLZ _____ Gebäudeart _____ Baujahr _____

Gesellschaft	Versicherungs- Nummer	Versicherungs- Summe Wert 1914	Beginn	Ablauf	Jahres- beitrag	Zahl- weise

Einschlüsse:

- | | |
|---|---|
| ☐ Glasbruch-Versicherung | ☐ Unterversicherungsverzicht |
| ☐ Elementarabsicherung | ☐ Grobe Fahrlässigkeit |
| ☐ Rückstau | ☐ Überspannungsschäden |
| ☐ Rückstau ohne Klappe | ☐ Sonstiges |

3.7. Sonstige Versicherungen

Bitte tragen sie hier alle Versicherungen ein, die sie noch nicht angegeben haben.

4. Persönliche Situation / Besonderheiten

Gibt es weitere Fakten, die in der Beratung zu berücksichtigen sind?
