

Jahres-Check 2020

Vor- und Zuname: _____

1. Sind derzeit Veränderungen geplant, die den Versicherungsschutz für das Jahr 2020 betreffen könnten?
 Ja, folgende _____
 Nein

2. Ist die Planung Ihrer Versorgung und Rente im Alter noch aktuell?
 Nein, aus folgendem Grund _____
 Ja

3. Sind Sie weiterhin ausreichend (im Verhältnis zu Ihrem aktuellen Einkommen) gegen das Risiko der Berufsunfähigkeit abgesichert?
 Nein, weil _____
 Ja

4. Hat sich Ihre Wohnsituation geändert?
 Nein
 Ja Neuer Wohnort seit/ab _____
Anschrift _____
 Zusammengezogen mit _____ seit _____
 Neue Wohnfläche _____ m²

5. Ist der Erwerb einer Immobilie geplant?
 Nein
 Ja, voraussichtlich zum _____
Art und Anschrift der Immobilie _____

6. Ist der Wert Ihres Hausrats gestiegen? Zum Beispiel durch Wertgegenstände, neue Multimedia- und Elektrogeräte, exklusive Sportausrüstung oder Ähnliches?
 Nein
 Ja, um ca. _____ €

7. Wird eine Tierhalter-Haftpflicht benötigt?
 Nein
 Ja, für Hund, Rasse: _____ Name: _____
 Pferd, Rasse: _____ Name: _____

8. Wird sich Ihr Einkommen im kommenden Jahr ändern?
 Nein
 Ja, voraussichtlich zum _____; neue Höhe: _____

9. Steht ein Arbeitgeberwechsel bevor?
 Nein
 Ja, voraussichtlich zum _____; neuer Arbeitgeber: _____

10. Steht eine Änderung Ihres Familienstandes bevor?
- Nein
 Ja, voraussichtlich zum _____
11. Steht die Geburt eines Kindes bevor?
- Nein
 Ja, voraussichtlich zum _____
12. Steht ein Studium oder eine Promotion an?
- Nein
 Ja, Studium / Promotion von _____ bis voraussichtlich _____
13. Ist ein Auslandsaufenthalt über eine Zeit von sechs Monaten oder länger geplant?
- Nein
 Ja, nach _____ voraussichtlicher Zeitraum _____
14. Besteht eine Absicherung für den Fall eines Rechtsstreits?
- Nein
 Ja, über _____
15. Möchten Sie Lücken im gesetzlichen Krankenversicherungssystem mit einer Zusatzversicherung schließen oder in das private Versorgungssystem wechseln?
- Nein
 Ja, ich hätte gerne nähere Informationen hier
16. Möchten Sie unsere kostenlose App benutzen, um künftig Ihre Verträge übersichtlich auf dem Smartphone / Tablet / PC einsehen zu können?
- Ja
 Nein
17. Sonstige Anmerkungen oder weitere Angaben zu den Fragen 1. bis 16.

Für Selbstständige und Existenzgründer

18. Steht eine Firmengründung bevor?
- Nein
 - Ja, zum _____, im Bereich / Gewerbe _____
19. Gibt es Änderungen im Unternehmen?
- Nein
 - Ja
 - Neuer Standort / Zweigstelle seit _____
Anschritt: _____
 - Änderung der Mitarbeiterzahl auf _____
 - Erweiterung / Änderung des Geschäftsfeldes um / zu:

Bitte per E-Mail zurücksenden.

Vielen Dank!