

Versicherungsübersicht Privatkunde

WM Finanz-Assekuranz

Fax: +49 23 35 / 88 92 90

Vor- und Zuname:

Anschrift und Telefon:

Lfd.Nr.	Art der Versicherung	Versicherer	Versicherungs-Schein-Nr.	Beginn	Ablauf	Leistungs-umfang	Aktueller monatl. Beitrag	Selbst-beteiligung in Höhe von
1	Hausrat							
Angaben zur Wohnfläche, Versicherte Gefahren, Versicherungssumme								
2	Wohngebäude							
Versicherungswert 1914, Gebäudeart (massiv, Holz, etc.) Wohnfläche, Kellerfläche, Baujahr, Versicherte Gefahren								
3	Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht							
Angaben zur Deckungssumme								
4	Tierhalterhaftpflicht							
Angaben zur Deckungssumme, Welche Tierart (Hund, Pferd etc.), Anzahl der versicherten Tiere								
5	Privathaftpflicht							
Angaben zur Deckungssumme, Angabe zur Forderungsausfallversicherung sofern vorhanden								
6	KFZ							
Datum der Zulassung, Zulassung auf Versicherungsnehmer seit, Schlüssel-Nr., Typ, Hersteller, derzeitiger SFR, weiche Tarifmerkmale, Daten Versicherungsschein + Fahrzeugschein								
7	Rechtsschutz							
Angaben zur Deckungssumme, Angabe zum Produkt (Verkehr und/oder Familie etc.)								

Versicherungsübersicht Privatkunde

WM Finanz-Assekuranz

Fax: +49 23 35 / 88 92 90

Vor- und Zuname:

Anschrift und Telefon:

Lfd.Nr.	Art der Versicherung	Versicherer	Versicherungs-Schein-Nr.	Beginn	Ablauf	Leistungs-umfang	Aktueller monatl. Beitrag	Selbst-beteiligung in Höhe von
8	Unfall							
Angabe Alter, Beruf, Versicherungsumfang								
9	Berufsunfähigkeit							
Angabe Alter, Beruf, Versicherungsumfang, Daten zur gewünschten Berufsunfähigkeitsrente, Rentenangabe pro Monat								
10	Private Kranken							
Angabe Alter, Versicherungsumfang, stationär, zahnmedizinisch, ambulant								
11	Private Krankenzusatz							
Angabe Alter, Versicherungsumfang, stationär, zahnmedizinisch, ambulant								
12	Leben							
Angabe Alter, Art der Lebensversicherung (Rentenversicherung, Risiko-LV, Kapitalertrag etc.)								
13	Renten							
Angabe Alter, Garantierte Rente, Art der Rentenversicherung (Riester, Rürup etc.)								
14	Riester							
Angabe Bruttoeinkommen des Vorjahres einschließlich Entgeldersatzleistung der Vorjahres								

Versicherungsübersicht Privatkunde

WM Finanz-Assekuranz

Fax: +49 23 35 / 88 92 90

Vor- und Zuname:

Anschrift und Telefon:

Lfd.Nr.	Art der Versicherung	Versicherer	Versicherungs-Schein-Nr.	Beginn	Ablauf	Leistungs-umfang	Aktueller monatl. Beitrag	Selbst-beteiligung in Höhe von
15	Aktienfonds							
Angabe zur Art des Fonds, Welche Fonds								
16	Bausparvertrag							
Bausparsumme, Laufzeit								
17	Sonstige:							
Andere Versicherungen?								
Bemerkungen:								