

Erfassungsbogen Risikolebensversicherung



Bitte vollständig ausfüllen - Grundlage für Beratung, Risikoanalyse und Angebotsaufbereitung.

0. Versicherungsbeginn

Versicherungsbeginn

Zahlweise

1. Persönliche Angaben

Name, Vorname

Geburtsdatum

Straße / Hausnummer

PLZ / Ort

Mobil

Telefon

E-Mail

Familienstand

Körpergröße (cm)

Körpergewicht (kg)

2. Berufliche Angaben

Beruf / Tätigkeit

Arbeitgeber

Berufsstatus

Raucher

Nettoeinkommen

Bruttoeinkommen

3. Gewünschte Absicherung

Versicherungssumme

Laufzeit

Verwendungszweck

Absicherung Darlehen

Dynamik

Nachversicherungsgarantie

Verbundene Leben

Nichtraucher-Tarif

4. Weitere Angaben

Bestehende Risikolebensversicherung

Versicherungssumme Bestand

Gefährliche Hobbys

Auslandsaufenthalte > 3 Monate

Erfassungsbogen Risikolebensversicherung



Bitte vollständig ausfüllen - Grundlage für Beratung, Risikoanalyse und Angebotsaufbereitung.

5. Gesundheitsfragen

Krankheiten, Beschwerden oder körperliche Einschränkungen?

Ja / Nein

Ambulante Untersuchungen / Behandlungen letzte 5 Jahre?

Ja / Nein

Stationäre Behandlungen / OPs / Kuren letzte 10 Jahre?

Ja / Nein

Psychische / psychosomatische Behandlung oder Beratung?

Ja / Nein

Bestehende Behinderung oder Pflegebedürftigkeit?

Ja / Nein

Einnahme verschreibungspflichtiger Medikamente?

Ja / Nein

Herz-, Kreislauf- oder Stoffwechselerkrankungen?

Ja / Nein

Rücken-, Gelenk- oder Wirbelsäulenbeschwerden?

Ja / Nein

Alkohol-, Drogen- oder Medikamentenabhängigkeit?

Ja / Nein

Laufende Untersuchungen oder angeratene Behandlungen?

Ja / Nein

6. Detailangaben Gesundheitsfragen

Frage Nr.

Diagnose / Beschwerden

Behandlung / Zeitraum

Details / Befund

Weitere Angaben

7. Weitere Informationen

Besonderheiten / Hinweise

Beratungsziel / Dokumentation

8. Unterschrift

Ort / Datum

Unterschrift