

NAME: _____

RISIKOLISTE:

Ich (wir) wünsche(n) Versicherungsschutz bzw. Änderung des bestehenden Versicherungsschutzes für den Privatbereich:

Person	Ja	Nein	Anmerkungen
Ablebensvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Unfallvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Krankenvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alters-/Pensionsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ausbildungs-/Aussteuervorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Berufsunfähigkeitsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pflegevorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Besitz	Ja	Nein	Anmerkungen
Wohngebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Haushalt/Inventar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Besondere Wertsachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Unbebaute Grundstücke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Technische Versicherungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Haftpflicht und Rechtsschutz	Ja	Nein	Anmerkungen
Privathaftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Tierhalterhaftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Privatrechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Kfz	Ja	Nein	Anmerkungen
Kraftfahrzeug-Haftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fahrzeug-Teilkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Fahrzeug-Vollkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Insassen-Unfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Kfz-Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ort, Datum

Versicherungskunde

Versicherungsmakler

Heinrich-Lefler-Gasse 22/2/16
Postfach 54
A-1220 Wien
Tel.: 01-512 91 60
Fax: 01-512 92 56
E-mail: office@vksp.at

Handelsgericht Wien
FN 203170f
GISA-Zahl.: 25397512
Gewerbeberechtigung des
Versicherungsmaklers
DVR 1066145
UID ATU51727902

Bankverbindung:
Erste Bank AG
IBAN: AT552011128041149502
BIC: GIBAAATWXXX