

CHECKLISTE

Name, Vorname _____

1. Versicherungsgesellschaft: _____
2. Versicherungsnummer der Police / Tarif _____ / _____
3. Versicherungsart:
 - Kapitalbildende Lebensversicherung
 - Rentenversicherung
 - Fondsgebundene Lebensversicherung
 - Fondsgebundene Rentenversicherung
4. Wann war der Versicherungsbeginn? _____
Versicherungsende vertraglich _____ Beitragszahlungsende vertraglich _____
5. Wie hoch war der Versicherungsbeitrag beim Versicherungsbeginn?
Zahlbeitrag: monatlich _____ €, vierteljährlich _____ €, halbjährlich _____ €,
jährlich _____ €, einmalig _____ €
6. Gab es eine Zuzahlung? Ja nein
Falls JA, wann? _____ Wie hoch? _____ €
Bei mehr als einer Zuzahlung bitte das Feld Bemerkungen nutzen
7. Todesfallleistung _____ € Unfalltod (falls abweichend) _____ €
8. Berufsunfähigkeitsversicherung:
keine Beitragsbefreiung Beitragsbefreiung und BU _____ € BU-Rente _____ €
9. War eine Dynamik beim Versicherungsbeginn vereinbart? Ja nein
Falls JA, wie hoch war diese? _____ %
Wurde diese bis zum Schluss beibehalten? Ja nein
Falls NEIN, ausgesetzt von _____ bis _____
10. Gab es beitragsfreie Zeiten? Ja nein
Falls JA, von wann bis wann? _____
Bei mehr als einer beitragsfreien Zeit bitte das Feld Bemerkungen nutzen
11. Gab es eine Teilauszahlung? Ja nein
Falls JA, wann? _____ Wie hoch? _____ €
Bei mehr als einer Teilauszahlung bitte das Feld Bemerkungen nutzen
12. Wurde die Versicherungspolice gekündigt? Ja nein
Falls JA, wann? _____ Auszahlungsbetrag _____ €
13. Wie hoch ist Ihr aktueller Rückkaufswert? (**max. 3 Mon. alt**) _____ (Datum) _____ €
14. Wurde bei Vertragsabschluss über das Widerrufsrecht belehrt? Ja nein
(Bitte fügen Sie die Widerrufsbelehrung bei)
15. Wurden bei Vertragsabschluss alle Versicherungsbedingungen /
Verbraucherinformationen ausgehändigt? Ja nein
16. Wurde bei Kündigung (falls bekannt) Abschluss- bzw. Stornokosten berechnet? Ja nein
17. Ist eine Rechtsschutzversicherung vorhanden? Ja nein
Versicherungsgesellschaft / -nummer: _____

Bemerkungen _____

Ort, Datum

Unterschrift des Versicherungsnehmers