

Offertanfrage Haushalt

Offerte bis am	
Beginn	
Berater	

Angaben Kunde	
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Titel	
Vorname	
Nachname	
Adresse	
PLZ / Ort	
Geburtsdatum	
Nationalität	
Bewilligung	<input type="checkbox"/> B <input type="checkbox"/> C <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> G <input type="checkbox"/> L
Sprache	

Gewünschte Deckungen		
<input type="checkbox"/> Hausrat	<input type="checkbox"/> Standort 1	<input type="checkbox"/> Standort 2
<input type="checkbox"/> Privathaftpflicht		
<input type="checkbox"/> Haustierversicherung		

Antragsangaben	
Mutationsart	
Zahlungsart	
Hauptverfall	
<input checked="" type="checkbox"/> Jährliches Kündigungsrecht	
Vorversicherer	
Policennummer	

<input type="checkbox"/> Schäden	<input type="checkbox"/> Rendement liegt bei			
Branche	Schadenart	Jahr	CHF	
Branche	Schadenart	Jahr	CHF	
Branche	Schadenart	Jahr	CHF	

Prüfung Risikoannahme	
<input type="checkbox"/> Abgelehnter Antrag	Grund
<input type="checkbox"/> Erschwerte Bedingungen	Grund
<input type="checkbox"/> Wurde Vertrag gekündigt	Grund
<input type="checkbox"/> Durch wen	

Standortadressen	
Standort 1	
Standort 2	

Hausrat Standort 1	
Versicherungssumme	
<input checked="" type="checkbox"/> Automatische Summenanpassung	
Gebäudeart	
Bauart	
Wohnsituation	
Anzahl Zimmer	
Anzahl Erwachsene	
Anzahl Kinder	Name und Geburtsdaten aller Kinder
Anzahl Hunde	
Einrichtungsstandard	
<input type="checkbox"/> Alarmanlage vorhanden	
<input type="checkbox"/> Mechanische Sicherung vorhanden	

Deckungen / Selbstbehalte / Summen	
Selbstbehalt	
<input type="checkbox"/> Feuer/Elementar, Wasser, Diebstahl	
<input type="checkbox"/> Mobiliarglas	
<input type="checkbox"/> Gebäudeglas inkl. Sanitäreinrichtungen	
<input type="checkbox"/> Reisegepäck	
<input type="checkbox"/> Einfacher Diebstahl auswärts	
<input type="checkbox"/> Kreditkarten	
<input type="checkbox"/> Tiefkühlprodukte	
<input type="checkbox"/> Schmuck über Grunddeckung	
<input type="checkbox"/> Handy / Tablets	
<input type="checkbox"/> Kasko	Bezeichnung
<input type="checkbox"/> Techn. Versicherung	Bezeichnung
<input type="checkbox"/> Haustechnik	Bezeichnung

Weitere Deckungen / Bemerkungen

Hausrat Standort 2	
Versicherungssumme	
<input checked="" type="checkbox"/> Automatische Summenanpassung	
Gebäudeart	
Bauart	
Wohnsituation	
Anzahl Zimmer	
Anzahl Erwachsene	
Anzahl Kinder	Name und Geburtsdaten aller Kinder
Anzahl Hunde	
Einrichtungsstandard	
<input type="checkbox"/> Alarmanlage vorhanden	
<input type="checkbox"/> Mechanische Sicherung vorhanden	

Deckungen / Selbstbehalte / Summen	
Selbstbehalt	
<input type="checkbox"/> Feuer/Elementar, Wasser, Diebstahl	
<input type="checkbox"/> Mobiliarglas	
<input type="checkbox"/> Gebäudeglas inkl. Sanitäreinrichtungen	
<input type="checkbox"/> Reisegepäck	
<input type="checkbox"/> Einfacher Diebstahl auswärts	
<input type="checkbox"/> Kreditkarten	
<input type="checkbox"/> Tiefkühlprodukte	
<input type="checkbox"/> Schmuck über Grunddeckung	
<input type="checkbox"/> Handy / Tablets	
<input type="checkbox"/> Kasko	Bezeichnung
<input type="checkbox"/> Techn. Versicherung	Bezeichnung
<input type="checkbox"/> Haustechnik	Bezeichnung

Weitere Deckungen / Bemerkungen

Privathaftpflicht	
Garantiesumme	<input type="checkbox"/> 5 Mio. <input type="checkbox"/> 10 Mio.
Selbstbehalt	
Wohnsituation	
Personenkreis	
Anzahl Kinder (nur auszufüllen, wenn unter Hausrat keine Angaben erfasst wurden)	Name und Geburtsdaten aller Kinder

Deckungen	
<input checked="" type="checkbox"/> Grobfahrlässigkeit	
<input type="checkbox"/> Lenker fremder Motorfahrzeuge	
<input type="checkbox"/> Nebenerwerb: z.B. Tagesmutter, Kosmetikerin, Lehrer etc.	
<input type="checkbox"/> Umsatz (in CHF)	
<input type="checkbox"/> Lehrer	
<input type="checkbox"/> Bergführer	
<input type="checkbox"/> Jäger	
<input type="checkbox"/> GO-KARTS	
<input type="checkbox"/> Modellflugzeuge	
<input type="checkbox"/> Drohne (Gewicht in kg)	
<input type="checkbox"/> Hängegleiter	
<input type="checkbox"/> Kitesurfen	
<input type="checkbox"/> Ruderboote	
<input type="checkbox"/> Verlust anvertrauter Geschäftsschlüssel	
<input type="checkbox"/> Reptilien / Raub- Wildtiere	
<input type="checkbox"/> Teilnahme an reitsportlichen Veranstaltungen	
<input type="checkbox"/> Reiten von lizenzierten Pferden	
<input type="checkbox"/> Schäden an fremden Pferden (in CHF) (inkl. Sattel und Zaumzeug)	
<input type="checkbox"/> Tagesentschädigung für Pferd CHF	

Weitere Deckungen / Bemerkungen

Hausterversicherung

Haustier 1	
Tierart	<input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katze
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich
Name des Tieres	
Geburtsdatum	
Rasse	
Chipnummer	
Name im Stammbaum	

Haustier 2	
Tierart	<input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Katze
Geschlecht	<input type="checkbox"/> Männlich <input type="checkbox"/> Weiblich
Name des Tieres	
Geburtsdatum	
Rasse	
Chipnummer	
Name im Stammbaum	

Deckungen	
Selbstbehalt	
Versicherungssumme	
Kostenübernahme	
Deckung	<input type="checkbox"/> Krankheit <input type="checkbox"/> Unfall
<input type="checkbox"/> Erbkrankheiten	
<input type="checkbox"/> Diätnahrungsmittel und Nahrungsergänzungsmittel	
<input type="checkbox"/> Kosten für Psychotherapie	
<input type="checkbox"/> Todesfallversicherung	
<input type="checkbox"/> Tierassistance	

Weitere Deckungen / Bemerkungen