

Aktualisierung Ihrer persönlichen Daten

Sehr geehrter Kunde!

Wir benötigen Ihre geschätzte Mitarbeit zur Optimierung Ihres Versicherungsschutzes. Sollten sich **Ihre persönlichen Umstände, Freizeitaktivitäten in letzter Zeit geändert haben**, teilen Sie uns dies bitte mittels nachfolgendem Fragebogen mit.

Erfahrungsgemäß führt eine Änderung Ihrer persönlichen Umstände auch zu Anpassungen Ihres bestehenden Versicherungsschutzes. **Ebenso sind Sie der Versicherung gegenüber verpflichtet, Veränderungen der im Versicherungsantrag angegebenen Umstände anzuzeigen.**

Sollte der ein oder andere Punkt der Aufzählung auf Sie zutreffen, teilen Sie uns dies bitte mit.

Wir beraten Sie gerne!

Name: _____

Adresse: _____

Telefonnummer (privat): _____

Telefonnummer (geschäftlich): _____

Mobilnummer: _____

E-Mail Adresse: _____

Meine gesetzliche Pflichtversicherung besteht bei der _____

Meine Kontodaten haben sich geändert: _____

Mein Beruf hat sich geändert: _____

Ich befinde mich seit _____ im Ruhestand/in Pension

Meine gesetzliche Pflichtversicherung hat sich geändert: _____

Ich bin bei der Sozialversicherung der Gewerblichen Wirtschaft Geld- od. Sachleistungsberechtigter

Die Geburtsdaten meiner Kinder lauten 1. Kind: _____ 2. Kind: _____ 3. Kind: _____

Mein/e mitversichertes/n Kind/er

haben/hat die Schulpflicht beendet

haben/hat die Ausbildung beendet

Mein Sohn absolviert den Präsenzdienst/Zivildienst

Mein Kfz-Kennzeichen hat sich geändert: _____

Ich besitze einen Hund

Ich vermiete eine Wohnung

Ich bin Nichtraucher Gelegenheitsraucher Raucher

Ich bin Diabetiker ja nein

Ich betreibe eine oder mehrere der folgenden Sportarten:

- | | | |
|---|--|---|
| <input type="checkbox"/> Klettern im Freien | Ab Schwierigkeitsgrad _____ | |
| <input type="checkbox"/> Klettern in der Halle | Ab Schwierigkeitsgrad _____ | |
| <input type="checkbox"/> Bouldern | Ab Schwierigkeitsgrad _____ | |
| <input type="checkbox"/> Eisklettern | | |
| <input type="checkbox"/> Begehen von Klettersteigen | Ab Schwierigkeitsgrad _____ | |
| <input type="checkbox"/> Bergsteigen | <input type="checkbox"/> Karate | <input type="checkbox"/> Drachenfliegen |
| <input type="checkbox"/> Canyoning | <input type="checkbox"/> Tauchen | <input type="checkbox"/> Segelfliegen |
| <input type="checkbox"/> Rafting | <input type="checkbox"/> Mountainbike Downhill | <input type="checkbox"/> Motorfliegen |
| <input type="checkbox"/> Kitesurfen | <input type="checkbox"/> Paragleiten | <input type="checkbox"/> Motocross |
| <input type="checkbox"/> Taekwondo | <input type="checkbox"/> Fallschirmspringen | <input type="checkbox"/> Motocross auf Rennstrecken |
| <input type="checkbox"/> Sonstiges: _____ | | |

- Mein Fußballverein/der Fußballverein meines Sohnes/meiner Tochter spielt in folgender Spielklasse: _____
- Ich nehme an Landes-, Bundes-, oder internationalen Wettbewerben teil
- Ich besitze ein Motorrad mit _____ ccm
- Ich bin Mitglied der Bergrettung
- Ich besitze eine Flugdrohne
- Ich besitze ein Schwimmbecken/Hallenbad

Meine Wohnung/Eigenheim befindet sich in in der Hochwasser-Zone ein einem HORA Gebiet

- Ich wünsche eine Erhöhung meines Versicherungsschutzes gegen Naturgefahren/Katastrophendeckung
- Ich habe in meinem Haus/meiner Wohnung Umbaumaßnahmen durchgeführt
- Meine Antiquitäten/Tresor/Safe benötigen Versicherungsschutz
- Die Unfallfolgen aus meinem Unfallereignis haben sich verschlechtert
- Ich wurde Opfer eines Unfalls mit Fremdverschulden
- Ich habe Fragen zu meiner Pensionierung
- Ich habe Fragen zu meiner gesetzlichen oder privaten Krankenversicherung
- Ich werde außer vom Versicherungs- und Schadensbüro noch von einem anderen Versicherungsmakler
in den folgenden Sparten betreut: _____

Sonstiges: _____

Ort, Datum

Unterschrift

Bitte senden Sie uns Ihre Antwort entweder auf dem Postweg an unser Büro in Ried im Innkreis (Josef-Kränzlstraße 5, 4910 Ried im Innkreis) oder per E-Mail an info@schadensbuero.at oder per Fax an +43 (0) 7752/81606.