

Beratung durch:

Assekuranz Maklerhaus GmbH
 Breite Straße 25/26 • 38100 Braunschweig
 Tel.: 0531 24488-0 • Fax: 0531 24488-99
 service@asse.de
 http://www.asse.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

Allgemein:	
Handelt es sich um eine Scheidung oder Trennung?	<input type="checkbox"/> Trennung <input type="checkbox"/> Scheidung
Für den Fall der Scheidung, ergibt sich daraus eine Namensänderung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja neu: <input type="text"/>
Wann wird die Scheidung/Trennung wirksam?	<input type="text"/>
Sind Sie aus der gemeinsamen Wohnung ausgezogen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte neue Anschrift, Kommunikationsdaten und Datum des Auszuges angeben (evtl. Checkliste Umzug nutzen). <input type="text"/>
Gibt es einen neuen Partner(in)? Partner(in) in Lebensgemeinschaft?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte neue Anschrift und Kommunikationsdaten angeben <input type="text"/>
Wer erhält das Sorgerecht für die Kinder (bei wem leben die Kinder künftig)?	<input type="checkbox"/> entfällt <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Wie werden die Besitzverhältnisse nach der Scheidung/Trennung geregelt? (Z.B. Immobilien, Kfz, Tiere, Hausrat)	<input type="text"/>
Wird die Bankverbindung geändert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte neue Bankverbindung angeben Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/>
Versicherungen:	

Checkliste Scheidung und Trennung / Seite 2/4

<input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung	<p><u>Hinweis:</u> Sollen die im Haushalt lebenden Kinder mitversichert gelten, ist i.d.R. weiterhin die Familiendeckung nötig.</p>
<p>Umstellung auf Singletarif (sofern VN) gewünscht? Gilt nur für den VN.</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Zeitpunkt der Umstellung <input type="text"/>
<p>Abschluss einer Privathaftpflicht gewünscht? Gilt für den Ex-(Ehe)partner der aktuell nicht VN ist, sondern mitversicherte Person.</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Tierhalterhaftpflichtversicherung	
<p>Behalten Sie das versicherte Tier? Gilt nur für den VN.</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein , soll Vertrag gekündigt werden wg. Risikowegfall? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<p>Abschluss einer Tierhalterhaftpflichtversicherung gewünscht? Gilt für den Ex-(Ehe)partner der aktuell nicht VN ist.</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung	<p><u>Hinweis:</u> Für denjenigen, der das Wohneigentum weiterhin bewohnt, besteht Versicherungsschutz aus der Privathaftpflichtversicherung</p>
<p>Abschluss einer Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung gewünscht? Nur nötig wenn Sie (Mit-) Eigentümer des Wohneigentums sind und ausgezogen sind.</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung	<p><u>Hinweis:</u> Sollen die im Haushalt lebenden Kinder mitversichert gelten, ist i.d.R. weiterhin die Familiendeckung nötig.</p>
<p>Umstellung auf Singletarif gewünscht? Gilt nur für den VN.</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Zeitpunkt der Umstellung <input type="text"/>
<p>Abschluss einer Rechtsschutzversicherung gewünscht? Gilt für den Ex-(Ehe)partner der aktuell nicht VN ist, sondern mitversicherte Person</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Kfz-Versicherung	<p><u>Hinweis:</u> Je nach Konstellation ist Übernahme des SFR zu prüfen. Jahreskilometerfahrleistung, Änderung des Fahrerkreises und Abstellort sind ebenfalls zu prüfen und anzupassen.</p>
<input type="checkbox"/> Hausratversicherung	
<p>Soll die Versicherungssumme neu angepasst werden? Gilt nur für den VN.</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Erhöhung/Reduzierung auf <input type="text"/> Euro gewünscht.

Checkliste Scheidung und Trennung / Seite 3/4

<p>Abschluss einer Hausratversicherung gewünscht? Gilt für den Ex-(Ehe)partner der aktuell nicht VN ist.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung</p>	<p><u>Hinweis:</u> Eine bestehende Gebäudeversicherung geht mit Eintragung in das Grundbuch mit allen Rechten und Pflichten auf den Erwerber über. Der Erwerber hat a.o. Kündigungsrecht innerhalb eines Monats nach Kenntnis.</p>
<p><input type="checkbox"/> Unfallversicherung</p>	
<p>Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden? Gilt nur für den VN.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wer soll Bezugsberechtig sein? (Bitte Name, Anschrift und Geburtsdatum angeben)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Sollen die Versicherungssummen geändert werden? Gilt nur für den VN.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche Änderungen werden gewünscht?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Soll der mitversicherte Ex-Ehepartner aus dem Vertrag ausgeschlossen werden? Gilt nur für den VN.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Zeitpunkt der Änderung <input style="width: 40px;" type="text"/></p>
<p>Abschluss einer Unfallversicherung gewünscht? Gilt für den Ex-(Ehe)partner der aktuell nicht VN ist.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><input type="checkbox"/> Risikolebensversicherungen</p>	
<p>Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden? Gilt nur für den VN.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wer soll Bezugsberechtig sein? (Bitte Name, Anschrift und Geburtsdatum angeben)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Sollen die Versicherungssummen geändert werden? Gilt nur für den VN.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche Änderungen werden gewünscht?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Abschluss einer Risikolebensversicherung gewünscht? Gilt für den Ex-(Ehe)partner, der aktuell keine oder eine zu geringe Absicherung besitzt.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

<input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung	
Sollen die bestehenden Berufsunfähigkeitsversicherungen hinsichtlich der bestehenden Rentenhöhe und des aktuellen Bedarfs überprüft werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Lebens- und Rentenversicherung	
Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wer soll Bezugsberechtigter sein? (Bitte Name, Anschrift und Geburtsdatum angeben) <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
Sollen steuerbegünstigte Versicherungen hinsichtlich der geänderten steuerlichen Veranlagung überprüft werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Soll eine grundsätzliche Überprüfung des Vorsorgeziels erfolgen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Unterschrift:	<hr style="width: 100%;"/> Datum, Name
Rev002 vom 02.11.2011	