

Checkliste zum Vertrag



Bitte ausfüllen

1. **Kunde** Name Vorname bestehender Vertrag Abwrackprämie
2. **Versicherer**
3. **Vers.Nummer**
4. **Vers.Beginn** Tag Monat Jahr
5. **Vers.Ende** Tag Monat Jahr
6. **Beginnbeitrag** €
zahlbar 1/12 1/4 1/2 1/1
monatlich viertelj. halbj. jährlich
7. **Todesfalleistung** €
8. **BU:** Keine Beitragsbefreiung Beitragsfrei + BU € BU-Rente €
9. **beitragsfreie Zeiten?** Nein Ja! Von wann bis wann?
10. **Teilauszahlung?** Nein Ja! Wann: Höhe €
11. **letzter €-Wert** € (Auszahlungsbetrag oder aktueller Rückkaufwert) **zum** Tag Monat Jahr
12. Wurde bei Vertragsabschluss über das **Widerrufsrecht belehrt?** Ja Nein
13. **Vers.bedingungen/Verbraucherinformationen ausgehändigt?** Ja Nein
14. War die Versicherung als **Sicherheit abgetreten** Ja Nein
wenn ja: mehr als einmal Ja Nein
15. **Rechtsschutzversicherung** vorhanden und ggf. seit wann? Ja, seit MM / JJJJ Nein
- Rechtsschutzversicherung beigelegt – Versicherer NR
16. Beigelegte Unterlagen **Versicherungsschein/Police** **Verbraucherinformationen**
 Begleitschreiben zur Police **Antragskopie**
 Letzte Wertmitteilung Auskunftsvollmacht
17. Antragsformulare **Kauf-/Begleitauftrag** **Anzeige / Vollmacht**
(Seite 1) (Seite 2)

Anmerkungen:

Senden Sie alle Unterlagen immer an service@hasso24.de und per Post an Hasso24 GmbH, Auf dem Schollbruch 25, 45899 Gelsenkirchen

Ort, Datum T T M M J J

Unterschrift