

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

ReVe GmbH & Co. KG

Hochwaldallee 76 • 16562 Hohen Neuendorf

Tel.: 03303 / 211512

Fax: 03303 / 211514

post@reve24.de

https://www.reve24.de

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Allgemein:	
Wer ist pflegebedürftig geworden?	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> (Groß-)Elternteil <input type="checkbox"/> Geschwister <input type="checkbox"/> Bekannter <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Seit wann?	<input type="text"/>
Wurde eine Pflegestufe festgestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Pflegestufe <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> bzw. Pflegegrad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Wer ist künftig direkter Ansprechpartner / bevollmächtigter Betreuer?	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Bevollmächtigung des Betreuten liegt vor <input type="checkbox"/> Maklervertrag liegt vor <input type="checkbox"/> Maklervertrag neu abgeschlossen <input type="checkbox"/> Policen, Nachträge usw. direkt an og. Person senden
Sonstiges:	<input type="text"/>
2. Versicherungen:	
<input type="checkbox"/> Pflegeversicherungen Hinweis: Meldung an den Versicherer - Leistungen einfordern (Entsprechende Nachweise beifügen!)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung Hinweis: Meldung an den Versicherer und Kündigung. Versicherungsschutz entfällt i.d.R. bei vorhandener Pflegestufe.	<input type="text"/>

<input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung Hinweis: Meldung an den Versicherer - Leistungen einfordern (Entsprechende Nachweise beifügen)	
<input type="checkbox"/> Krankenversicherung Hinweis: Meldung an den Versicherer - Leistungen einfordern (Pflegepflichtversicherung)	
<input type="checkbox"/> Kfz-Versicherung Hinweis: Was geschieht mit Kfz? Verkauf / Stilllegung?	
<input type="checkbox"/> Hausratversicherung Hinweis: Sofern Umzug in Pflegeheim erfolgt, Versicherungssumme prüfen, Versicherungsort ändern. Stellenweise Übernahme durch Pflegeheim!	
<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung Hinweis: Versicherungssummen prüfen sofern Umbauten am Gebäude (Treppenlift, neue sanitäre Einrichtungen, usw.) vorgenommen wurden.	
<input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung Hinweis: Prüfung des Versicherungsschutzes vor allem bei Demenz! Stellenweise Übernahme durch Pflegeheim.	
<input type="checkbox"/> Tierhalterhaftpflichtversicherung Hinweis: Wer ist für das Tier künftig verantwortlich? Evtl. Tierhalterhaftung und Vertrag übertragen.	
<input type="checkbox"/> Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung Hinweis: Keine Änderungen nötig.	
<input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung Hinweis: Keine Änderungen nötig.	
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
3. Unterschrift:	 _____ Datum, Unterschrift
Interne Notizen	

Mitarbeiter:
Datum :
Uhrzeit: von bis

- telefonische Erfassung schriftliche Kundenangaben
 persönliche Besprechung
 im Maklerbüro beim Kunden