Versicherungscheck.

Policenübersicht

Diese Checkliste dient der Überprüfung einer allfälligen Doppel-, Über- oder Unterversicherung. Bitte führen Sie untenstehend alle bestehenden Versicherungen auf und legen Sie jeweils eine Kopie bei. Wir prüfen anschliessend Ihre Versicherungssituation und besprechen diese bei einem persönlichen Termin.

Name _____ **Vorname** _____

Strasse _____ **PLZ, Ort** _____

Telefon _____ **E-Mail** _____

Gesellschaft	Versicherung	Policennummer	Ablauf