

Checkliste Scheidung und Trennung / Seite 1/4

Beratung durch:

Schulze Assekuranz GmbH Versicherungsmakler
 Wasserwerkstr. 15 • 30900 Wedemark
 Tel.: 05130 / 97572-0 • Fax: 05130 / 9757229
 info@schulzeassekuranz.de
 http://www.schulzeassekuranz.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 diejenigen, 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 | |