

Übersicht der zum Antrag gehörenden Unterlagen

(gemäß VVG-Informationspflichtenverordnung)

Informationen über den Versicherungsvertrag (Druckstück pp 213)	<input checked="" type="checkbox"/> Bestimmungen Ziffer 1-21 <input checked="" type="checkbox"/> Mitteilung nach § 19 Abs. 5 VVG <input checked="" type="checkbox"/> Merkblatt zur Datenverarbeitung
Hausratversicherung	<input type="checkbox"/> Produktinformationsblatt (Druckstück pp 296) <input type="checkbox"/> Versicherungsbedingungen (Druckstück S 10)
Wohngebäudeversicherung	<input type="checkbox"/> Produktinformationsblatt (Druckstück pp 297) <input type="checkbox"/> Versicherungsbedingungen (Druckstück S 92)
Glasversicherung	<input type="checkbox"/> Produktinformationsblatt Gebäudeglas (Druckstück pp 294) <input type="checkbox"/> Produktinformationsblatt Haushaltsglas (Druckstück pp 295) <input type="checkbox"/> Versicherungsbedingungen (Druckstück S 72)
Privat-Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Produktinformationsblatt (Druckstück pp 292) <input type="checkbox"/> Versicherungsbedingungen (Druckstück S 97)
Tierhalter-Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Produktinformationsblatt (Druckstück pp 290) <input type="checkbox"/> Versicherungsbedingungen (Druckstück S 97)
Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Produktinformationsblatt (Druckstück pp 289) <input type="checkbox"/> Versicherungsbedingungen (Druckstück S 97)
Gewässerschaden-Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Produktinformationsblatt (Druckstück pp 288) <input type="checkbox"/> Versicherungsbedingungen (Druckstück S 97)
Bauherren-Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Produktinformationsblatt (Druckstück pp 287) <input type="checkbox"/> Versicherungsbedingungen (Druckstück S 97)
Wassersport-Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Produktinformationsblatt (Druckstück pp 293) <input type="checkbox"/> Versicherungsbedingungen (Druckstücke H 20 + H 3)
Jagd-Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Produktinformationsblatt (Druckstück pp 291) <input type="checkbox"/> Versicherungsbedingungen (Druckstücke H 51 + H 3)
Private Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> Produktinformationsblatt (Druckstück pp 299) <input type="checkbox"/> Versicherungsbedingungen (Druckstück S 80)
Gesundheitswesen Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> Produktinformationsblatt (Druckstück pp 299) <input type="checkbox"/> Versicherungsbedingungen (Druckstücke U 22, U 31, U 38, U 40, U 44, U 45, U 57)
Bauleistungsversicherung	<input type="checkbox"/> Produktinformationsblatt (Druckstück TV 298) <input type="checkbox"/> Versicherungsbedingungen (Druckstück BL 01 + BL 228)

Bestätigung des Versicherungsnehmers

Hiermit bestätige ich, alle angekreuzten Unterlagen rechtzeitig vor Antragstellung erhalten zu haben.

Versicherungsnehmer, Adresse

Ort, Datum

Unterschrift

Ordnungsbegriff (falls vorhanden)