

## RISIKOERFASSUNGSBOGEN FÜR EINE DIENSTREISEVERSICHERUNG

Bitte Füllen Sie diesen Fragebogen aus, damit wir Ihnen ein zielgerichtetes Angebot erstellen können.

### Details zum Versicherungsnehmer

**Kundenname**

---

**Art des Unternehmens**

---

**Straße und Hausnummer**

---

**Postleitzahl und Ort**

---

Wie viele Mitarbeiter hat das zu versichernde Unternehmen?

---

Wie viele Davon sind Dienstreisende? (mind. 5 Personen)

---

Wie sind die zu versichernden Personen tätig

Überwiegend kaufmännisch

Überwiegend körperlich

Sollen Mitarbeiter mit exponierten Risiken versichert werden?

---

### Gewünschte Leistungspakete

**Leistungen**

**Paket 1**

50.000 €

Todesfallsumme

100.000 €

Invaliditätssumme

10 €

Krankenhaustagegeld

**Paket 2**

75.000 €

150.000 €

20 €

**Paket 3**

100.000 €

200.000 €

30 €

Bisherige Schadenquote

Die Schadenquote der letzten 3 Jahre liegt bei:  <50%  >50%

\_\_\_\_\_  
Unterschrift/ Stempel