



Die Vertragsspiegel – Formulare der Proximus Versicherung AG

Auszug aus Proximus 3,
Versicherungsbedingungen und Tarife,
Stand 11.06.2015

Vertragsspiegel Hausratversicherung



Antragsteller/ Versicherungs- nehmer	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Angestellte/-r AR = Arbeiter-/in S = Selbst- ständige/r B = Beamte/-r
Ehepartner	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Angestellte/-r AR = Arbeiter-/in S = Selbst- ständige/r B = Beamte/-r
Kinder	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Angestellte/-r AR = Arbeiter-/in S = Selbst- ständige/r B = Beamte/-r
Anschrift					
Versicherungsort:					

Versicherungs- nachweis	Versicherungsnummer		Versicherungssumme	
	Bedingungen		Klauseln	
	Beginn		Zahlungsweise	
	Ablauf		Prämie (netto)	
	Fälligkeit		Prämienkonto	
	Versicherte Gefahren		Selbstbeteiligung	
	Wohnfläche (m²)		besondere Gefahrenverhältnisse	
	zusätzliche Einschlüsse			

Gebäude- und Mobiliar- verglasung	Wohnfläche (m²)	
	Gebäudetyp	
	besondere Gegenstände	

Schadenquote der letzten 5 Jahre Leistungsfälle	Datum	Beschreibung	Besondere Hinweise	Betrag

Vertragsspiegel Wohngebäudeversicherung



Antragsteller/ Versicherungs- nehmer	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Angestellte/-r AR = Arbeiter-/in S = Selbst- ständige/-r B = Beamte/-r
Ehepartner	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Angestellte/-r AR = Arbeiter-/in S = Selbst- ständige/-r B = Beamte/-r
Kinder	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Angestellte/-r AR = Arbeiter-/in S = Selbst- ständige/-r B = Beamte/-r
Anschrift					
Versicherungsort:					

Versicherungs- nachweis	Versicherungsnummer		Versicherungssumme	
	Bedingungen		Klauseln	
	Beginn		Zahlungsweise	
	Ablauf		Prämie (netto)	
	Fälligkeit		Prämienkonto	
	Versicherte Gefahren		VS 1914 (Ermittlungsbogen)	
	Gebäudetyp		Baujahr	
	Wohnfläche (m²)		besondere Gefahrenverhältnisse	
	zusätzliche Einschlüsse		Selbstbeteiligung	
	Hypothekendarlehen			

Gebäude- und Mobiliar- verglasung	Wohnfläche (m²)	
	Gebäudetyp	
	Besondere Gegenstände	

Schadenquote der letzten 5 Jahre Leistungsfälle	Datum	Beschreibung	Besondere Hinweise	Betrag

Vertragsspiegel Unfallversicherung



Antragsteller/ Versicherungs- nehmer	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Angestellte/r AR = Arbeiter/-in S = Selbstständige/r B = Beamtin/-er
Ehepartner	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Angestellte/r AR = Arbeiter/-in S = Selbstständige/r B = Beamtin/-er
Kinder	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Angestellte/r AR = Arbeiter/-in S = Selbstständige/r B = Beamtin/-er
Anschrift					

Versicherungs- nachweis	Versicherungsnummer		Zahlungsweise	
	Bedingungen		Prämie /Rate (netto)	
	Beginn		Fälligkeit	
	Ablauf		Prämienkonto	

Versicherte Personen	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4	Person 5
Vorname					
Name					
Geburtsdatum					
Berufliche Tätigkeit					
Gefahrengruppe					
Tarif					

Versicherungs- leistungen/ -summen	Person 1	Person 2	Person 3	Person 4	Person 5
Invaliditätsleistungen					
Mehrleistung ab 90 % Inv.-Grad					
Mehrleistung ab 70 % Inv.-Grad					
225 Prog.					
350 Prog.					
500 Prog.					
Unfallrente 50/90					
Übergangsleistung					
Tagegeld					
ab 1. Tag					
ab 15. Tag					
ab 43. Tag					
Krankenhaus-Tagegeld					
Todesfalleistung					
Kosten für kosmetische Operationen					
Kosten für Such-, Bergungs- oder Rettungseinsätze max. 25.000 € pro Versicherungsfall					
Assistance-Leistungen					
Dynamik					
Schriftwechsel der letzten 6 Monate					
Vorerkrankungen/Vorinvalidität/Gebrechen					
Besondere Risiken durch Hobby/Beruf					

Vertragsspiegel Krankenversicherung



Antragsteller/ Versicherungs- nehmer	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Arbeitnehme/r S = Selbstständige/r B = Beamtin/-er
Ehepartner	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Arbeitnehme/r S = Selbstständige/r B = Beamtin/-er
Kinder	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Arbeitnehme/r S = Selbstständige/r B = Beamtin/-er
Anschrift					

Versicherungs- nachweis	Versicherungsnummer		vom:	
	Beginn		Prämie	
	Ablauf		Prämienkonto	
	Zahlungsweise			

Versicherte Personen		VN	Ehepartner	Kind 1	Kind 2
		Krankheitskosten-Vollvers.			
Kranken-Ergänzungsvers.					
Tarif	Ambulant				
	Stationär				
	Zahn				
	Kompakt				
	Pflege-Pflicht				
	Beitragsentlastung				
	Basis				
	Notlagen				
	Kranken-Tagegeld				
	Krankenhaus-Tagegeld				
	Gesetzlich geförderte ergänzende Pflegevers.				
	Pflegeergänzungs-Tagegeld				
	Anwartschaft				
	Auslands-Krankenvers.				

Leistungsfälle	Behandlungsdatum	Beschreibung	Besondere Hinweise	Leistungsbetrag

Vertragsspiegel Private Haftpflichtrisiken



Antragsteller/ Versicherungs- nehmer	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Angestellte/r AR = Arbeiter/-in S = Selbstständige/r B = Beamtin/-er
Ehepartner	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Angestellte/r AR = Arbeiter/-in S = Selbstständige/r B = Beamtin/-er
Kinder	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Angestellte/r AR = Arbeiter/-in S = Selbstständige/r B = Beamtin/-er
Anschrift					

Versicherungs- nachweis	Versicherungsnummer		vom:		
	Bedingungen				
	Vertragsbeginn				
	Vertragsablauf				
	Zahlungsweise				
	Prämie / Rate (netto)				
	Fälligkeit				
	Konto				
	Versicherungssumme	Personenschäden			
		Sachschäden			
Vermögensschäden					
Produkte	Privat-Haftpflichtversicherung				
	Hundehalter-Haftpflichtversicherung				
	Reit- und Zugtierhalter-Haftpflichtversicherung				
	Haus- und Grundbesitzer-Haftpflichtversicherung				
	Bauherren-Haftpflichtversicherung				
	Gewässerschaden-Haftpflichtversicherung				
Zusatzrisiken					
Anmerkungen					



Vertragsspiegel Kraftfahrtversicherung

Vers.-Nehmer	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Arbeitnehmer/in S = Selbstständige/r B = Beamtin/-er
Halter	Name	Vorname	Geburtsdatum	Beruf	A = Arbeitnehmer/in S = Selbstständige/r B = Beamtin/-er
Anschrift					

Versicherungsnachweis	Versicherungsschein-Nr.		vom:	
	Bedingungen			
	Beginn			
	Ablauf			
	Zahlungsweise			
	Beitrag (inkl. V.-Steuer)	Haftpflicht		
		Kasko		
		Schutzbrief		
		Gesamt		
	Fälligkeit			
	Deckungssummen			
	Haftpflicht			
	Vollkasko / SB			
	Teilkasko / SB			
	Schutzbrief			
Rabatt-Grundjahr (KH / VK)				
Rabattschutz				
SF-Klasse	Haftpflicht			
	Vollkasko			
Fahrzeugdaten	Kfz-Kennzeichen			
	Art			
	KW / PS			
	Hersteller- und Typschlüssel			
	Fz.-Identifizierungsnummer			
	Datum Erstzulassung			
	Datum Erwerb			
	Typklasse	Haftpflicht		
		Kasko		
	Regionalklasse	Haftpflicht		
Kasko				
individuelle Tarifmerkmale	Datum Erstzulassung / Fz.-Alter			
	Jahres-Fahrleistung (km)			
	EFH / ZFH / Eigentumswohnung			
	Garage			
	Einzel- / Partnernutzung			
	Familie / Kind unter 16 Jahren			

Impressum

Herausgeber: Berufsbildungswerk der Deutschen Versicherungswirtschaft (BWV) e. V.
Arabellastraße 29, 81925 München

Autorenteam: Die inhaltliche Erarbeitung des vorliegenden Werkes erfolgte durch 122 Experten aus der Branche.

Redaktion: Berufsbildungswerk der Deutschen Versicherungswirtschaft (BWV) e. V., München
Claudia Be, Michael Weyh

Das Werk einschließlich aller seiner Teile ist urheberrechtlich geschützt. Jede Verwertung, die nicht ausdrücklich vom Urhebergesetz zugelassen ist, bedarf der vorherigen Zustimmung des Berufsbildungswerks der Deutschen Versicherungswirtschaft (BWV) e. V., München. Jegliche unzulässige Nutzung des Werkes berechtigt das Berufsbildungswerk der Deutschen Versicherungswirtschaft (BWV) e. V. zum Schadenersatz gegen den oder die jeweiligen Nutzer. Bei jeder autorisierten Nutzung des Werkes ist die folgende Quellenangabe an branchenüblicher Stelle vorzunehmen:

Ungeachtet der Sorgfalt, die auf die Erstellung von Text und Abbildungen verwendet wurde, können weder Autoren noch Herausgeber und Redaktion für mögliche Fehler und deren Folgen eine juristische Verantwortung oder irgendeine Haftung übernehmen.

© Auflage 2014 Berufsbildungswerk der Deutschen Versicherungswirtschaft (BWV) e. V., München

Auszug aus Proximus 3 (ISBN 978-3-00-046005-0). Proximus 3 ist erhältlich unter www.bwv.de/shop