

KUNDENBEDÜRFNISSE  
FERIEN- UND REISEVERSICHERUNG



Nachname: \_\_\_\_\_ Vorname: \_\_\_\_\_  
Geb.-Dat.: \_\_\_\_\_ Adresse: \_\_\_\_\_  
PLZ/Ort: \_\_\_\_\_ Berater/Datum: \_\_\_\_\_

Reisedauer: \_\_\_\_\_  
Anzahl Personen: \_\_\_\_\_

Heilungskosten:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
Personen-Assistance:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
Ausland Rechtsschutz:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
Kapital bei Tod oder IV durch Unfall:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
Reisegepäckwert:	2000.-	<input type="checkbox"/>	4000.-	<input type="checkbox"/>	.- <input type="checkbox"/>
Mitgeführte Sachen:	Ja	<input type="checkbox"/>	Nein	<input type="checkbox"/>	
Annulierungskosten pro Reise bis:	(max. 5000.-)				
Jahresversicherung bis:	10'000.-	<input type="checkbox"/>	20'000.-	<input type="checkbox"/>	30'000.- <input type="checkbox"/>

BEMERKUNGEN  
ERGÄNZUNGEN ODER MITTELUNGEN

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---

---