

## CHECKLISTE Änderungen in Ihrer Lebenssituation

Name:

Aktuelle Adresse:

### 1) Berufliche Änderungen

JA NEIN

Haben Sie sich beruflich verändert?

Wenn ja – wie lautet Ihre aktuelle Berufsbezeichnung?

Haben Sie sich selbstständig gemacht?

Wenn ja in welchem Bereich?

### 2) Familiäre Änderung

Haben Sie Zuwachs bekommen?

Wenn ja – bitte um Name und Geburtsdatum des Kindes:

Ist eines Ihrer bis dato im Haushalt lebenden Kinder ausgezogen?

Wenn ja – bitte um kurze Begründung:

Studium:

Gründung eigener Haushalt:

Haben Sie sich ein größeres Haustier zugelegt?

Wenn ja – welches?

### 3) Änderungen Wohnsituation

Haben Sie in der letzten Zeit größere Anschaffungen getätigt, welche eine Erhöhung in Ihrer Haushalts-/Eigenheim-/Besitzversicherung notwendig macht?  
(Einrichtungsgegenstände, Elektronik, Schmuck, Kunst etc.)

JA      NEIN

Wenn ja – bitte um kurze Beschreibung um welche Anschaffungen oder Änderungen es sich handelt:

### 4) Sonstige Änderungen

Haben Sie ein risikoreiches Hobby begonnen?  
(z. B. Tauchen, Downhill Biken etc.)

Wenn ja – welches?

Sind Sie Raucher?