KOSTENLOSER VERSICHERUNGSCHECK

Versicherungsvertragsübersicht

DEUTSCHES FINANZWERK

Füllen Sie die PDF digital aus und speichern Sie sie. Alternativ können Sie das Blatt ausdrucken.
Notieren Sie je Vertrag den zuletzt bekannten Beitrag und den Zahlungszeitraum.
Bitte geben Sie keine Gesundheitsdaten an.

Blatt-Nr. (optional)

Vertrag 1

Versicherungsart | **Versicherer** | **Vertragsnummer (optional)**

Beitrag in Euro | **Zahlungszeitraum (z. B. jährlich)** | **Notiz (optional)**

Vertrag 2

Versicherungsart | **Versicherer** | **Vertragsnummer (optional)**

Beitrag in Euro | **Zahlungszeitraum (z. B. jährlich)** | **Notiz (optional)**

Vertrag 3

Versicherungsart | **Versicherer** | **Vertragsnummer (optional)**

Beitrag in Euro | **Zahlungszeitraum (z. B. jährlich)** | **Notiz (optional)**

Vertrag 4

Versicherungsart | **Versicherer** | **Vertragsnummer (optional)**

Beitrag in Euro | **Zahlungszeitraum (z. B. jährlich)** | **Notiz (optional)**

Vertrag 5

Versicherungsart | **Versicherer** | **Vertragsnummer (optional)**

Beitrag in Euro | **Zahlungszeitraum (z. B. jährlich)** | **Notiz (optional)**

Vertrag 6

Versicherungsart | **Versicherer** | **Vertragsnummer (optional)**

Beitrag in Euro | **Zahlungszeitraum (z. B. jährlich)** | **Notiz (optional)**

Mehr als sechs Verträge?

Öffnen Sie eine weitere leere Kopie und speichern Sie jedes Blatt separat.
Zum handschriftlichen Ausfüllen drucken Sie ein zusätzliches Blatt.