

Checkliste Pflegebedürftigkeit / Seite 1/2

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Skyline Assekuranzmakler GmbH

August-Exter-Str. 9 • 81245 München

Tel.: 089 / 726350-0

Fax: 089 / 56763810

kontakt@skyline-gmbh.de

http://www.skyline-gmbh.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>1. Allgemein:</b>	
Wer ist pflegebedürftig geworden?	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Ehepartner <input type="checkbox"/> (Groß-)Elternteil <input type="checkbox"/> Geschwister <input type="checkbox"/> Bekannter <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Seit wann?	<input type="text"/>
Wurde eine Pflegestufe festgestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Pflegestufe <input type="checkbox"/> 0 <input type="checkbox"/> I <input type="checkbox"/> II <input type="checkbox"/> III <input type="checkbox"/> bzw. Pflegegrad <input type="checkbox"/> 1 <input type="checkbox"/> 2 <input type="checkbox"/> 3 <input type="checkbox"/> 4 <input type="checkbox"/> 5
Wer ist künftig direkter Ansprechpartner / bevollmächtigter Betreuer?	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> Bevollmächtigung des Betreuten liegt vor <input type="checkbox"/> Maklervertrag liegt vor <input type="checkbox"/> Maklervertrag neu abgeschlossen <input type="checkbox"/> Policen, Nachträge usw. direkt an og. Person senden
<b>2. Versicherungen:</b>	
<input type="checkbox"/> <b>Pflegeversicherungen</b> Hinweis: Meldung an den Versicherer - Leistungen einfordern (Entsprechende Nachweise beifügen!)	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Unfallversicherung</b> Hinweis: Meldung an den Versicherer und Kündigung. Versicherungsschutz entfällt i.d.R. bei vorhandener Pflegestufe.	<input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Berufsunfähigkeitsversicherung</b> Hinweis: Meldung an den Versicherer - Leistungen einfordern (Entsprechende Nachweise beifügen)	<input type="text"/>

**Checkliste Pflegebedürftigkeit / Seite 2/2**

<input type="checkbox"/> <b>Krankenversicherung</b> Hinweis: Meldung an den Versicherer - Leistungen einfordern (Pflegepflichtversicherung)	
<input type="checkbox"/> <b>Kfz-Versicherung</b> Hinweis: Was geschieht mit Kfz? Verkauf / Stilllegung?	
<input type="checkbox"/> <b>Hausratversicherung</b> Hinweis: Sofern Umzug in Pflegeheim erfolgt, Versicherungssumme prüfen, Versicherungsort ändern. Stellenweise Übernahme durch Pflegeheim!	
<input type="checkbox"/> <b>Gebäudeversicherung</b> Hinweis: Versicherungssummen prüfen sofern Umbauten am Gebäude (Treppenlift, neue sanitäre Einrichtungen, usw.) vorgenommen wurden.	
<input type="checkbox"/> <b>Privathaftpflichtversicherung</b> Hinweis: Prüfung des Versicherungsschutzes vor allem bei Demenz! Stellenweise Übernahme durch Pflegeheim.	
<input type="checkbox"/> <b>Tierhalterhaftpflichtversicherung</b> Hinweis: Wer ist für das Tier künftig verantwortlich? Evtl. Tierhalterhaftung und Vertrag übertragen.	
<input type="checkbox"/> <b>Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung</b> Hinweis: Keine Änderungen nötig.	
<input type="checkbox"/> <b>Rechtsschutzversicherung</b> Hinweis: Keine Änderungen nötig.	
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
<input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
<b>3. Unterschrift:</b>	   <hr/> Datum, Unterschrift
Rev002 vom 13.03.2017	