

Kraftfahrversicherung Privat- und Tierhalterhaftpflicht Rund ums Haus Private Unfallversicherung
 (bitte ankreuzen, zu welchem Thema die Beratung durchgeführt wird)

Vermittlerdaten

Vermittlername Vorname
 Personal-/ Vermittlernummer
 Die Information über den Vermittler wurde ausgehändigt!

Kundendaten – Antragsteller (Versicherungsnehmer)

Herr Frau
 Name Vorname
 Straße, Hausnummer
 PLZ, Ort
 Telefonnummer
 Geburtsdatum Familienstand
 Berufliche Tätigkeit

Kraftfahrversicherung

Persönliche Daten Versicherungsnehmer

Fahrerlaubnis-Klasse: seit:

Fahrzeugdaten

Fahrzeugart: Hersteller-Schlüssel-Nr.: Typ-Schlüssel-Nr.:
 Kfz-Kennzeichen: Km-Stand aktuell: Erstzulassung: Erwerbsdatum:
 Neuwert: Zeitwert: Jährliche Fahrleistung:
 SF-Klasse Haftpflicht: SF-Klasse Vollkasko: Anzahl Fahrzeuge (ab 5 Fzg. Rahmenvereinbarung möglich):
 Nutzung: privat gewerblich Leasingfzg. mit GAP-Deckung: ja nein
 Tarifgruppe: normal öffentlicher Dienst Landwirt/Gartenbau Finanzdienstleistung Zweitfahrzeug
 Nachlässe: Partner Garage Wohngebäude Einzelfahrer/in Existenzgründer Handwerk Handwerker

Wünsche und Bedürfnisse des Kunden

Siehe Anlage Analysebogen (Druckstücknummer 870 11 52)

Rund ums Haus

Allgemeine Angaben zur Hausratversicherung

Versicherungssumme
 Wohnfläche in qm

Allgemeine Angaben zum Gebäude

Gesamtfläche der Wohnung/des Einfamilienhauses in qm
 Gebäude-Neubauwert bei Mehrfamilienhäusern in EUR (z.Zt. der Antragstellung)

Wünsche und Bedürfnisse des Kunden zum Thema Hausratversicherung

	Wichtig	Nicht wichtig
Keine Gefahr einer Unterversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absicherung bei Überspannungsschäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Fahrraddiebstahl	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glasversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Cerankochfeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absicherung von Aquarien sowie besonderer Wertsachen, Sammlungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elementarschäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Welcher Versicherungsumfang ist dem Kunden in der Gebäudeversicherung wichtig?

Feuer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sturm, Hagel	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Leitungswasser	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Glasversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Elementarschäden	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Privat- und Tierhalterhaftpflichtversicherung

Persönliche Daten Ehe-/Lebenspartner des oben genannten Versicherungsnehmers (wenn vorhanden)

Name Vorname
Geburtsdatum Geschlecht m w Familienstand

Weitere persönliche Daten des Versicherungsnehmers

Anzahl/Alter Kinder Im Haushalt
Halter von Hunden ja, Anzahl: Rasse: Wert je Tier:
Halter von Pferden/Ponys ja, Anzahl: Rasse: Wert je Tier:
Anderen Tieren ja, Anzahl: Rasse: Wert je Tier:

Wünsche und Bedürfnisse des Kunden zum Thema Privat- und Tierhalterhaftpflicht

Gewünschte Absicherung in der Privathaftpflicht **Kompakt** (3 Mio. € pauschal Personen-, Sach- und Vermögensschäden) **Komfort** (10 Mio. € pauschal Personen-, Sach- und Vermögensschäden) **Optimal** (10 Mio. € pauschal Personen-, Sach- und Vermögensschäden)

Benötigen Sie zusätzlich Absicherung als

	Ja	nein
Haus- und/oder Grundbesitzer	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Nutzer privater Tankanlagen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Absicherung in der Tierhalterhaftpflicht mit 2 Mio. EUR Tierhalter/1 Mio. EUR Sachschäden gewünscht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Private Unfallversicherung

Persönliche Daten

	Person 1	Person 2	Person 3
Name, Vorname	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geburtsdatum	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Familienstand	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Geschlecht	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w
Ausgeübte Tätigkeit	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Wünsche und Bedürfnisse des Kunden zum Thema Unfallversicherung

	Wichtig	Nicht wichtig	Wichtig	Nicht wichtig	Wichtig	Nicht wichtig
Invalidität	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tod	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Rente	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Tagegeld	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Sonstiges	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Erteilter Rat (z.B. Tarifempfehlung)

siehe beigefügtes Angebot vom:
 siehe beigefügte Unterlagen:

Begründung, insbesondere bei Abweichungen von Zielen und Bedürfnissen des Kunden:

Entscheidung des Kunden

- Kunde entscheidet gemäß dem erteilten Rat.
 Kunde entscheidet sich – abweichend von dem erteilten Rat – für:

Begründung bei abweichender Entscheidung:

Name, Vorname aller Gesprächsteilnehmer beim Beratungsgespräch:

Eine Beratung zu einem anderen Thema wird zum jetzigen Zeitpunkt gewünscht nein ja, Thema

Beratungsort und Datum:

Ein Exemplar dieses Protokolls habe ich erhalten.

Unterschrift Kunde

Unterschrift Vermittler