

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Fairmilienmakler® e.K.
Peter Heckmann
Kurt-Schumacher-Str. 52 • 69514 Laudenbach
Tel.: 06201/68090
Fax: 0800/37 38 39 9
info@fairmilienmakler.de

Persönlicher Ansprechpartner:

| | |
|--|--|
| <p>Name, Vorname, Geburtsdatum (sofern von og. VN abweichend)</p> | <p>_____ _____ [] . [] . []</p> |
| <p>Aktuelle Tätigkeit</p> | <p><input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Student <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> _____</p> |
| <p>Kindergeldberechtigung</p> | <p><input type="checkbox"/> nicht mehr kindergeldberechtigt <input type="checkbox"/> voraussichtlich bis [] . [] . [] wegen _____</p> |
| <p>Familienstand</p> | <p><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet</p> |
| <p>Wohnort</p> | <p><input type="checkbox"/> im Haushalt der Eltern <input type="checkbox"/> eigener Haushalt bei Eltern <input type="checkbox"/> eigene Wohnung - Anschrift: _____</p> |
| <p>Versicherungen:</p> | |
| <p>Soll die Versicherungsnehmereigenschaft bei Verträgen, in denen Sie als versicherte Person mitversichert gelten, auf Sie geändert werden?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> |
| <p>Von welchem Konto sollen künftig die Versicherungsbeiträge eingezogen werden?</p> | <p>_____</p> |
| <p><input type="checkbox"/> Kfz-Versicherung</p> | <p><input type="checkbox"/> Entfällt, sofern kein Führerschein</p> |
| <p>Wird ein eigenes (neues) Kfz angeschafft?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja: Bitte Checkliste Kfz nutzen! Prüfung, ob SF-Wechsel innerhalb der Familie sinnvoll ist. Wenn nein: Evtl. Fahrerkreis der bestehenden Familien Kfz erweitern!</p> |

| | |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung | Hinweis: I.d.R. besteht Versicherungsschutz weiter, sofern nicht verheiratet und in Schulausbildung oder anschließenden ersten Ausbildung. |
| Besteht Versicherungsschutz über Eltern? Eigener Vertrag gewünscht? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung | Hinweis: I.d.R. besteht Versicherungsschutz weiter, sofern nicht verheiratet und noch keine berufliche Tätigkeit ausgeübt wurde. Achtung: Verkehrsrechtsschutz entfällt bereits mit 18. Lebensjahr, sofern eigenes Fahrzeug vorhanden! |
| Besteht Versicherungsschutz über Eltern? Eigener Vertrag gewünscht? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> Hausratversicherung | Hinweis: Sofern eigener Haushalt gegründet wird, entfällt Mitversicherung über die Eltern! |
| Besteht Versicherungsschutz über Eltern? Eigener Vertrag gewünscht? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| <input type="checkbox"/> Private Krankenversicherung | |
| Soll der Versicherungsschutz in der Krankenversicherung ergänzt werden? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - folgende <input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> dental <input type="checkbox"/> Kranken(haus)tagegeld <input type="checkbox"/> Anwartschaft |
| <input type="checkbox"/> Unfallversicherung | |
| Sollen die bestehenden Unfallversicherungen hinsichtlich der bestehenden Versicherungssummen, Berufsgruppe und des aktuellen Bedarfs überprüft werden bzw. besteht Versicherungsbedarf? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung | Hinweis: Auch Erwerbsunfähigkeits-, Pflegeversicherungen, usw. |
| Sollen die bestehenden Berufsunfähigkeitsversicherungen hinsichtlich der Rentenhöhe und des aktuellen Bedarfs überprüft werden bzw. besteht Versicherungsbedarf? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <input type="checkbox"/> Lebens- und Rentenversicherung | |
| Sind Ihnen die staatlichen Fördermöglichkeiten bekannt (Riester, VWL, usw.)? Insbesondere für Berufsanfänger sind sehr hohe Förderungen mit relativ kleinen finanziellem Aufwand realisierbar. | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| Soll eine grundsätzliche Überprüfung des Vorsorgeziels und bestehender Sparformen erfolgen? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |

| | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> Auslandsreisekrankenversicherung | i.d.R. endet bei Erreichen des 18. oder 21. Lebensjahres die Mitversicherung in der Auslandsreisekrankenversicherung der Eltern (je nach Versicherer) |
| Soll die bestehende Auslandsreisekrankenversicherung überprüft werden bzw. besteht Versicherungsbedarf? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/> |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Risiken | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/> |
| Gibt es weitere besondere Situationen oder Vorhaben, für die Versicherungsschutz geprüft oder besorgt werden soll? (Bsp. längere Auslandsaufenthalte, selbständige Tätigkeit, usw.) | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/> |
| Unterschrift: | _____ Datum, Name |
| Interne Notizen | <input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: von <input type="text"/> bis <input type="text"/> | (See above) |
| Rev005 vom 18.10.2019 | |