

Bestandsaufnahme Privat

I. Persönliche Daten		
Name, Vorname <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum	
Anschrift	Nationalität	
Telefon	E-Mail	
Beruf	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Kinder Anzahl _____	
Einkommen in EUR	<input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> Angestellt <input type="checkbox"/> öffentl. Dienst	
II. Kontodaten		
Kontonummer	BLZ	Name des Geldinstituts
III. Bestehende Versicherungen und Risiken		
<p>Die Beauftragung des Versicherungsmaklers erfolgt auf der Grundlage der bestehenden Risiken und Versicherungsverträge des Mandanten. Zu diesem Zweck werden die bestehenden Risiken und Versicherungsverträge des Mandanten über den vorliegenden Aufnahmebogen erfasst. Von der Tätigkeit des Versicherungsmaklers sind nur solche Risiken und Versicherungsverträge des Mandanten erfasst, welche auf dem vorliegenden Aufnahmebogen angegeben werden.</p>		
<p>1. <input type="checkbox"/> Privathaftpflicht <input type="checkbox"/> Dienthaftpflicht <input type="checkbox"/> mit Forderungsausfallversicherung <input type="checkbox"/> mit Gewässerschäden <input type="checkbox"/> wird abgebucht <input type="checkbox"/> kein Risiko/Bedarf <input type="checkbox"/> Absicherung ist unerwünscht <input type="checkbox"/> Beratung ist gewünscht <input type="checkbox"/> Es besteht folgende Versicherung:</p> <p>Versicherer _____ VSNR _____ Prämie _____</p> <p>Beginn _____ Ablauf _____ ZW <input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/12 V-Summe _____</p>		
<p>2. Tierhalterhaftpflichtversicherung <input type="checkbox"/> Hund <input type="checkbox"/> Pferd Anzahl _____ <input type="checkbox"/> wird abgebucht <input type="checkbox"/> kein Risiko/Bedarf <input type="checkbox"/> Absicherung ist unerwünscht <input type="checkbox"/> Beratung ist gewünscht <input type="checkbox"/> Es besteht folgende Versicherung:</p> <p>Versicherer _____ VSNR _____ Prämie _____</p> <p>Beginn _____ Ablauf _____ ZW <input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/12 V-Summe _____</p>		
<p>3. Hausratversicherung <input type="checkbox"/> mit Glasversicherung <input type="checkbox"/> mit Unterversicherungsverzicht m² Wohnfläche _____ <input type="checkbox"/> wird abgebucht <input type="checkbox"/> kein Risiko/Bedarf <input type="checkbox"/> Absicherung ist unerwünscht <input type="checkbox"/> Beratung ist gewünscht <input type="checkbox"/> Es besteht folgende Versicherung:</p> <p>Versicherer _____ VSNR _____ Prämie _____</p> <p>Beginn _____ Ablauf _____ ZW <input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/12 V-Summe _____</p>		
<p>4. Kfz-Versicherungen <input type="checkbox"/> 1. Kennzeichen _____ <input type="checkbox"/> 2. Kennzeichen _____ <input type="checkbox"/> wird abgebucht <input type="checkbox"/> kein Risiko/Bedarf <input type="checkbox"/> Absicherung ist unerwünscht <input type="checkbox"/> Beratung ist gewünscht <input type="checkbox"/> Es besteht folgende Versicherung:</p> <p>1. Versicherer _____ VSNR _____ Prämie _____</p> <p>Beginn _____ Ablauf _____ ZW <input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/12 <input type="checkbox"/> TK mit SB _____ <input type="checkbox"/> VK mit SB _____</p> <p>2. Versicherer _____ VSNR _____ Prämie _____</p> <p>Beginn _____ Ablauf _____ ZW <input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/12 <input type="checkbox"/> TK mit SB _____ <input type="checkbox"/> VK mit SB _____</p>		
<p>5. Rechtsschutzversicherung <input type="checkbox"/> Privat-RS <input type="checkbox"/> Berufs-RS <input type="checkbox"/> Verkehrs-RS <input type="checkbox"/> Wohnungs- und Grundstücks-RS <input type="checkbox"/> wird abgebucht <input type="checkbox"/> kein Risiko/Bedarf <input type="checkbox"/> Absicherung ist unerwünscht <input type="checkbox"/> Beratung ist gewünscht <input type="checkbox"/> Es besteht folgende Versicherung:</p> <p>Versicherer _____ VSNR _____ Prämie _____</p> <p>Beginn _____ Ablauf _____ ZW <input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/12 V-Summe _____ SB _____</p>		
<p>6. Gebäudeversicherung <input type="checkbox"/> mit Glas <input type="checkbox"/> Reallast vorhanden <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/> LW <input type="checkbox"/> St/H <input type="checkbox"/> Elementar <input type="checkbox"/> wird abgebucht <input type="checkbox"/> kein Risiko/Bedarf <input type="checkbox"/> Absicherung ist unerwünscht <input type="checkbox"/> Beratung ist gewünscht <input type="checkbox"/> Es besteht folgende Versicherung:</p> <p>Versicherer _____ VSNR _____ Prämie _____</p> <p>Beginn _____ Ablauf _____ ZW <input type="checkbox"/> 1/1 <input type="checkbox"/> 1/2 <input type="checkbox"/> 1/4 <input type="checkbox"/> 1/12 Wert 1914 _____ m² Wohnfläche _____</p>		

7. Glasversicherung Glas pauschal nur Innenverglasung nur Aussenverglasung wird abgebucht

kein Risiko/Bedarf Absicherung ist unerwünscht Beratung ist gewünscht Es besteht folgende Versicherung:

Versicherer _____ VSNR _____ Prämie _____

Beginn _____ Ablauf _____ ZW 1/1 1/2 1/4 1/12 mit Wintergarten

8. Unfallversicherung mit Beitrags-/Prämienrückgew. nur Freizeit mit UV-Rente iHv _____ Anz. VP _____ wird abgebucht

kein Risiko/Bedarf Absicherung ist unerwünscht Beratung ist gewünscht Es besteht folgende Versicherung:

Versicherer _____ VSNR _____ Prämie _____

Beginn _____ Ablauf _____ ZW 1/1 1/2 1/4 1/12 Grund-VS _____ mit Prog. _____ %

9. Krankenversicherung Vollversicherung Zusatzversicherung Auslandsreise-KV Anwartschaft wird abgebucht

kein Risiko/Bedarf Absicherung ist unerwünscht Beratung ist gewünscht Es besteht folgende Versicherung:

Versicherer _____ VSNR _____ Prämie _____

Beginn _____ Ablauf _____ ZW 1/1 1/2 1/4 1/12

10. Risiko-LV mit Beitragsbefreiung BU wird abgebucht

kein Risiko/Bedarf Absicherung ist unerwünscht Beratung ist gewünscht Es besteht folgende Versicherung:

Versicherer _____ VSNR _____ Prämie _____

Beginn _____ Ablauf _____ ZW 1/1 1/2 1/4 1/12 V-Summe _____

11. BU selbst. BU EU DU GrundfähigkeitsBU Investment Dread Disease wird abgebucht

kein Risiko/Bedarf Absicherung ist unerwünscht Beratung ist gewünscht Es besteht folgende Versicherung:

Versicherer _____ VSNR _____ Prämie _____

Beginn _____ Ablauf _____ ZW 1/1 1/2 1/4 1/12 Rente monatl. _____

12. LV KLV FLV KRV FRV Riester Rürup bAV mit BUZ mit UZV wird abgebucht

kein Risiko/Bedarf Absicherung ist unerwünscht Beratung ist gewünscht Es besteht folgende Versicherung:

Versicherer _____ VSNR _____ Prämie _____

Beginn _____ Ablauf _____ ZW 1/1 1/2 1/4 1/12 V-Summe _____

13. LV KLV FLV KRV FRV Riester Rürup bAV mit Beitragsbefr. bei BU mit UZV wird abgebucht

kein Risiko/Bedarf Absicherung ist unerwünscht Beratung ist gewünscht Es besteht folgende Versicherung:

Versicherer _____ VSNR _____ Prämie _____

Beginn _____ Ablauf _____ ZW 1/1 1/2 1/4 1/12 V-Summe _____

14. Sonstige Versicherungen _____ wird abgebucht

kein Risiko/Bedarf Absicherung ist unerwünscht Beratung ist gewünscht Es besteht folgende Versicherung:

Versicherer _____ VSNR _____ Prämie _____

Beginn _____ Ablauf _____ ZW 1/1 1/2 1/4 1/12

Weitere bestehende Versicherungsverträge und Beratungswünsche des Kunden sind auf einem gesonderten Beiblatt festgehalten.

Der Mandant bestätigt für jede der vorgenannten Versicherungssparten/Versicherungsverträge den Wunsch auf Verwaltungsübernahme durch den Vermittler auf Grundlage des Maklervertrages.

_____, den _____

Unterschrift Mandant

Unterschrift Vermittler

008684

Partnernummer