

Versicherungsspartenliste



Niescher e.U.
VERSICHERUNGSMAKLER · FINANZDIENSTLEISTUNG

Name, Vorname:

Straße, Hausnr.:

PLZ, Ort:

Geb.Datum:

Ich (wir) wünsche(n) Versicherungsschutz oder Erweiterung bestehender Verträge für den PRIVATBEREICH:

Art	JA	NEIN	Besteht bei	Art	JA	NEIN	Besteht bei
Ablebensvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Kfz-Haftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Unfallvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Kfz-Teilkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Krankenvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Kfz-Vollkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Alters-/Pensionsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Insassenunfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Ausbildungs-/Aussteuervorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Assistance-Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Berufsunfähigkeitsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Kfz-Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Pflegevorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Deckung gemietete Kfz Ausland	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Wohngebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Privathaftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Haushalt/Inventar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Tierhalterhaftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Besondere Wertsachen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Berufshaftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Unbebaute Grundstücke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		Privatrechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Ich (wir) wünsche(n) Beratung / Vermittlung für:

Veranlagung	JA	NEIN	Besteht bei	Finanzierung / Leasing	JA	NEIN	Besteht bei
Kurzfristige (3-5 Jahre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Eigenheim / Wohnung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Mittelfristige (über 5 Jahre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Kraftfahrzeuge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
Langfristige (über 10 Jahre)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

Im Zusammenhang mit dem Versicherungsschutz lege(n) ich (wir) größten Wert auf:

VN wünscht	JA	NEIN	VN wünscht einen ausführlichen Gesprächstermin	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Billigste Prämie	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	Termin am:	
Bestmöglicher Versicherungsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Ausgewogenes Preis / Leistungsverhältnis	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		
Absicherung nur existenzbedrohender Risiken	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>		

Ich (wir) wünsche(n) Versicherungsschutz oder Erweiterung bestehender Verträge für den BETRIEBL. BEREICH:

Ja Nein / **wenn JA,... Bitte das Protokoll für den Betrieblichen Bereich verwenden!**

WICHTIGER HINWEIS:

Sämtliche mit „NEIN“ bzw. „besteht bei“ angeführten Risiken sind für mich (uns) nicht von Interesse und es ist daher eine gesetzeskonforme Beratung Seitens des Maklers nicht möglich!

Ort, Datum

Unterschrift Makler/Betreuer

Unterschrift Kunde