

Beratung durch:

Lohschmidt Versicherungsmakler GmbH
 Schulstr. 6 • 94051 Hauzenberg
 Tel.: 08586/ 9765-0 • Fax: 08586/ 9765-28
 info@lohschmidt.com
 http://www.lohschmidt.com

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

<p>Name, Vorname, Geburtsdatum <small>(sofern von og. VN abweichend)</small></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 2px;"> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; margin-bottom: 2px;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%;"> </div> </div>
<p>Aktuelle Tätigkeit</p>	<p> <input type="checkbox"/> Schüler <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; display: inline-block;"></div> </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: <div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 25px; margin-top: 5px;"></div> </p>
<p>Versicherungen:</p>	
<p>Von welchem Konto sollen künftig die Versicherungsbeiträge eingezogen werden?</p>	<div style="border: 1px solid black; width: 250px; height: 30px;"></div>
<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 <small>Wenn ja: Bitte Checkliste Kfz nutzen! Prüfung ob SF-Wechsel innerhalb der Familie sinnvoll ist. Wenn nein: Evtl. Fahrerkreis der bestehenden Familien Kfz erweitern!</small> </p>
<p><input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung</p>	<p><small>Hinweis: I.d.R. besteht Versicherungsschutz weiter, sofern nicht verheiratet und in Schulausbildung oder anschließenden ersten Ausbildung.</small></p>
<p>Besteht Versicherungsschutz über Eltern? Eigener Vertrag gewünscht?</p>	<p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja </p>
<p><input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung</p>	<p><small>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!</small></p>

Checkliste Volljährigkeit / Seite 2/3

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: 30px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung	Hinweis: Auch Erwerbsunfähigkeitsversicherungen, 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: 30px; 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 kleinem finanziellen Aufwand realisierbar.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <div style="border: 1px solid black; height: 30px; 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: 30px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> Sonstige Risiken	
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 <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
Unterschrift:	
	_____ Datum, Name

Interne Notizen

Mitarbeiter:
Datum :
Uhrzeit: Von bis

- telefonische Erfassung schriftliche Kundenangaben
- persönliche Besprechung
 - im Maklerbüro beim Kunden
 -

Rev001 vom 08.07.2011