

Beratung durch:

Dr. Ludwig + Partner GmbH & Co.
 Versicherungsmakler KG
 Bahnhofstraße 8 • 01796 Pirna
 Tel.: 0 35 01 - 52 85 71 • Fax: 0 35 01 - 52 85 78
 mail@dr-ludwig-partner.de
 http://www.dr-ludwig-partner.de

Versicherungsnehmer:

..
 ..
 ..

Persönlicher Ansprechpartner:

Herr Stephan Fröhlich
 s.froehlich@dr-ludwig-partner.de

| | |
|--|--|
| Persönliche Daten Partnerdaten, siehe nachfolgend! | <input type="checkbox"/> vollständig bekannt - Erfassung entfällt |
| Titel, Akad. Grad | <input type="text"/> |
| Name Vorname | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Anschrift | <input type="text"/> <input type="text"/> PLZ Ort: <input type="text"/> <input type="text"/> |
| Geburtsdatum | <input type="text"/> |
| Geburtsort / Nationalität | <input type="text"/> |
| Familienstand | <input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft |
| Beruf | <input type="text"/> |
| Berufsstatus | <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/> |
| Arbeitgeber oder Name der eigenen Firma | <input type="text"/> |
| Kommunikationsdaten | <input type="checkbox"/> vollständig bekannt - Erfassung entfällt |
| Telefon | Privat <input type="text"/> Mobil <input type="text"/> Geschäftlich <input type="text"/> |
| Fax | Privat <input type="text"/> Geschäftlich <input type="text"/> |
| E-Mail | Privat <input type="text"/> Geschäftlich <input type="text"/> |

| | |
|--|--|
| Homepage | <input type="text"/> |
| Weitere Informationen | <input type="checkbox"/> vollständig bekannt - Erfassung entfällt |
| Nebentätigkeit | <input type="text"/> |
| Hobby | <input type="text"/> |
| Ehrenamt | <input type="text"/> |
| Bankverbindung | Konto: <input type="text"/> BLZ: <input type="text"/> Kontoinhaber: <input type="text"/> bei: <input type="text"/> |
| Sollen alle Versicherungsprämien vom og. Konto abgebucht werden? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| Bevorzugte Zahlweise und -Art | <input type="checkbox"/> individuell <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich |
| Weitere Personen, die in die Beratung einbezogen werden sollen | <input type="checkbox"/> vollständig bekannt - Erfassung entfällt |
| (Ehe-) Partner: Name, Vorname, Geburtsdatum und - ort <input type="text"/> Beruf <input type="text"/> Berufstatus <input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer Arbeitgeber: <input type="text"/> Weitere Personen, auf welche sich die Beratung beziehen soll: <input type="text"/> Sonstige Hinweise zu Partner / Kinder <input type="text"/> | Kind 1: Name, Vorname, Geburtsdatum, abw. Wohnort, derzeitige Tätigkeit / in Ausbildung bis <input type="text"/> Kind 2: Name, Vorname, Geburtsdatum, abw. Wohnort, derzeitige Tätigkeit / in Ausbildung bis <input type="text"/> Kind 3: Name, Vorname, Geburtsdatum, abw. Wohnort, derzeitige Tätigkeit / in Ausbildung bis <input type="text"/> |

Soweit eine Beratung der Kinder über die (Erst-)ausbildung hinaus gewünscht wird, möchten diese bitte zu gegebener Zeit auf uns zukommen.

| | |
|---|---|
| Abwicklung | |
| Kommen Sie auf uns zu, wenn Sie eine Überprüfung oder Änderung der Verträge wünschen? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein , wie wird die Betreuung geregelt? <input type="text"/> |
| Sind Sie damit einverstanden, dass wir Ihnen Informationen per Fax, per Telefon, oder (unverschlüsselter) Email - auch zum Zweck der Werbung - zukommen lassen? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Fax / Email <input type="text"/> |
| Können wir von Ihrem Steuerberater bei Bedarf direkt Auskünfte einholen? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Anschrift Steuerberater <input type="text"/> |
| Risikoerfassung | |
| Haus- und Grundbesitz | |
| Sind Sie Eigentümer von Immobilien, bzw. tragen Sie die Gefahr? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Anschrift angeben <input type="text"/> |
| Sind Sie Eigentümer (oder Pächter / Verpächter / Nutznießer) von unbebauten Grundstücken (auch land- und forstwirtschaftliche Flächen), bzw. tragen Sie die Gefahr? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Anschrift und Eigentumsverhältnisse angeben <input type="text"/> |
| Planen Sie in der nächsten Zeit Immobilien zu erwerben? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte nähere Angaben <input type="text"/> |
| Lagern Sie gewässerschädliche Stoffe (z.B. Heizöl)? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Anschrift angeben <input type="text"/> |
| Tiere | |

| | |
|--|---|
| Besitzen Sie Haustiere? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , <input type="checkbox"/> Hunde <input type="checkbox"/> Pferde <input type="checkbox"/> andere Tiere <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| Fahrzeuge | |
| <input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Mofa <input type="checkbox"/> Moped <input type="checkbox"/> Quad <input type="checkbox"/> Boot <input type="checkbox"/> andere | <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> |
| Besonderheiten | |
| Haben Sie (oder Personen die in die Beratung eingezogen werden sollen) einen Auslandsaufenthalt - außer Urlaubsreisen bis zu 4 Wochen - geplant? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte genaue Dauer, Grund, und Reiseziel angeben <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| Sollen wir für aktuell laufende Schadensfälle (die nicht bereits über uns gemeldet wurden) tätig werden? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Schadensfälle nennen <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| Gewünschter Versicherungsschutz | |
| <p>Haftpflichtversicherung</p> <p><i>Schadenersatzansprüche entstehen schnell durch Ihr Tun, Dulden oder Unterlassen. Oft auch ohne, dass Sie es selbst direkt beeinflussen können. Wir empfehlen diesen wichtigen Versicherungsschutz ausdrücklich in allen Bereichen.</i></p> <p>(Ihre Haftpflichtversicherung begleicht berechnete Forderungen und wehrt unberechtigte für Sie ab)</p> | <input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> Beratung / Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gem. Risikoerfassung <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |

| | |
|---|---|
| <p>Gebäudeversicherung <i>Niemand kann Schäden an einem Gebäude durch Naturgewalten oder Feuer ausschließen. Können Sie die teilweise oder vollständige Zerstörung Ihres Wohngebäudes finanziell verkraften?</i> (finanziellen Schutz gegen: Feuer-, Sturm-, Hagel-, Leitungswasser- und Elementarschäden - sowie den daraus resultierenden Mietverlust - bietet eine Gebäudeversicherung)</p> | <p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> Beratung / Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gem. Risikoerfassung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>Hausratversicherung <i>Auch Ihren Hausrat betreffen die gleichen Gefahren wie ein Gebäude.</i> (Versicherungsschutz gewährt eine Hausratversicherung optional auch mit Einschluss von Elementarschäden, Glasbruch, Fahrraddiebstahl, usw.)</p> | <p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> Beratung / Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gem. Risikoerfassung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>Kraftfahrtversicherung <i>Ihre Kfz-Haftpflichtversicherung schützt andere Verkehrsteilnehmer – doch wer trägt den finanziellen Aufwand bei einem Wildunfall, oder wenn Hagel Ihr Auto beschädigt?</i> Die (Teil-) Kaskoversicherung bietet umfassende Leistungen!</p> | <p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> Beratung / Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gem. Risikoerfassung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>Spezielle Sachversicherungen <i>Besondere Risiken erfordern besonderen Versicherungsschutz.</i> (z.B. Solar-/Photovoltaikanlagen, Kunstgegenstände, Antiquitäten, Sportwaffen, sonstige Wertsachen, Ferienimmobilien, Bauleistungsversicherung, Waldbrand/- sturmversicherung)</p> | <p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> Beratung / Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gem. Risikoerfassung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>Rechtsschutzversicherung <i>Sein eigenes Recht vor Gericht durch zu setzen ist immer mit einem enormen Kostenrisiko verbunden.</i> (Dieses Risiko kann durch z.B. eine Allgemeine-, Verkehrs-, Grundstücks- und Miet- oder Vermieterrechtsschutzversicherung finanziell abgesichert werden.)</p> | <p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> Beratung / Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gem. Risikoerfassung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>Reiseversicherungen <i>Ob Geschäfts- oder Urlaubsreise, unvorhergesehene Ereignisse während einer Reise sind oft mit höherem finanziellen Aufwand verbunden.</i> (Absicherungen sind z.B. durch eine Reiserücktritts-, Reiseabbruch- oder Reisegepäckversicherung möglich. Insbesondere sollte keine Reise ohne eine Auslandsreisekrankenversicherung unternommen werden.)</p> | <p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> Beratung / Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gem. Risikoerfassung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>Kundenzufriedenheit und Allgemeines</p> | |

| | |
|---|---|
| Wie zufrieden sind Sie mit unserer Betreuung? Können wir unsere Betreuung für Sie verbessern? | |
| An wen möchten Sie unsere Dienstleistung weiterempfehlen? | |
| Liegt ein/e Maklervertrag / - vollmacht vor? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Vertrag heute erneuert. |
| Sonstige Hinweise, Bemerkungen | |
| Risikorelevante Fragen und Belehrung | <p>Bei den Fragen handelt es sich um Fragen zu Ihrer persönlichen Risikosituation. Sie bilden die Basis der Beratung.</p> <p>Unvollständige und unrichtige Angaben lassen nur eine eingeschränkte Analyse zu. Bitte informieren Sie uns daher unbedingt, wenn sich Änderungen ergeben, damit Ihr Versicherungsschutz überprüft und gfls. angepasst werden kann.</p> |
| _____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers | _____ Datum, Unterschrift des Kunden |
| Rev003 vom 28.10.2009 | |