

1. Vermittlerdaten

Name, Vorname: _____ Firma: _____
Erstinformation wurde dem Kunden ausgehändigt? ja nein
Status des Vermittlers: Versicherungsmakler Mehrfachagent Ausschließlichkeitsvermittler
Falls der Vermittler kein Versicherungsmakler ist, Angabe der Gesellschaften, für die er tätig ist: _____

2. Kundendaten

Herr Frau Firma ledig verheiratet eheähnliche Gemeinschaft
Name, Vorname: _____ Geburtsdatum: _____ Alter der Kinder: _____
Straße, Hausnummer: _____ Telefon: _____
PLZ, Ort: _____ Telefax: _____
Beruf/ausgeübte Tätigkeit: _____ eMail: _____

3. Zusätzliche Kundendaten (optional)

Die folgende Dokumentation erfolgte nach den Angaben des Kunden.
Monatliches Einkommen: _____ Monatliches Einkommen des Partners: _____ Wohneigentum vorhanden: ja nein
Wenn ja, Art des Wohneigentums angeben: _____
Kunde besitzt bereits folgende Versicherungen (bitte Versicherungsgesellschaft angeben):
Lebensversicherung Rentenversicherung
BAV Rürup-Rente Riester-Rente
Berufsunfähigkeitsversicherung Unfallversicherung Dread Disease
Krankenversicherung Pflegeversicherung Haftpflichtversicherung
Kfz-Versicherung Hausratversicherung Wohngebäudeversicherung
Rechtsschutzversicherung Glasversicherung
Sonstiges

4. Beratungsanlass/Kundenwunsch

Beratung ist: anlassbezogen produktbezogen
Zum Thema: _____

5. Kundenbedarf

6. Empfehlung und Begründung der Produktempfehlung

Empfehlung: _____
Begründung: _____
Beitrag/Prämie: _____ Zahlungsweise: monatlich 1/4-jährlich 1/2-jährlich jährlich einmalig
Dem Kunden wurde/n das/die entsprechende/n schriftliche/n Angebot/e ausgehändigt: ja nein

7. Kundenentscheidung

Kunde stimmt der/den Empfehlung/ungen des Vermittlers zu: ja nein
Wenn nein, Begründung: _____

8. Teilnehmer des Beratungsgesprächs

Vermittler (siehe Punkt 1) Kunde (siehe Punkt 2)
Weitere Teilnehmer Name/n, Vorname/n: _____

9. Datenschutzerklärung

Ich bestätige, dass sowohl der Versicherungsvermittler, als auch die an einem eventuellen Vertragsverhältnis (bei Vertragsabschluss) beteiligten Versicherungsgesellschaften meine hier erhobenen Daten in jedweder Form speichern und diese in gemeinsamen Datensammlungen führen können.

10. Unterschriften

Kunde hat Kopie dieses Beratungsprotokolls erhalten: ja nein Es folgt/folgen _____ Seite/n.

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

Unterschrift Vermittler

