

# Bestandsaufnahme Privat

<b>I. Persönliche Daten</b>		
Name, Vorname		Geburtsdatum
<input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w		
Anschrift		Nationalität
Telefon	E-Mail	Mobil
Beruf	<input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> Angestellt <input type="checkbox"/> öffentl. Dienst	
Einkommen in EUR	Steuer ID	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Kinder Anzahl _____
<b>II. Kontodaten</b>		
IBAN	BIC	Name des Geldinstituts
<b>III. Bestehende Versicherungen und Risiken</b>		
Die Beauftragung des Versicherungsmaklers erfolgt auf der Grundlage der bestehenden Risiken und Versicherungsverträge des Kunden. Zu diesem Zweck werden die bestehenden Risiken und Versicherungsverträge des Kunden über den vorliegenden Aufnahmebogen erfasst. Von der Tätigkeit des Versicherungsmaklers sind nur solche Risiken und Versicherungsverträge des Kunden erfasst, welche auf dem vorliegenden Aufnahmebogen angegeben werden.		
<b>1. <input type="checkbox"/> Privathaftpflicht <input type="checkbox"/> Diensthaftpflicht</b> <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 <input type="checkbox"/> keine Makleranzeige <input type="checkbox"/> Umdeckung erfolgt durch Vermittler		
Versicherer _____	VSNR _____	Prämie _____
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 _____
<b>2. Tierhalterhaftpflichtversicherung</b> <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 <input type="checkbox"/> keine Makleranzeige <input type="checkbox"/> Umdeckung erfolgt durch Vermittler		
Versicherer _____	VSNR _____	Prämie _____
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 _____
<b>3. Hausratversicherung</b> <input type="checkbox"/> mit Glasversicherung <input type="checkbox"/> mit Unterversicherungsverzicht m <sup>2</sup> 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 <input type="checkbox"/> keine Makleranzeige <input type="checkbox"/> Umdeckung erfolgt durch Vermittler		
Versicherer _____	VSNR _____	Prämie _____
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 _____
<b>4. Kfz-Versicherungen</b> <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 <input type="checkbox"/> keine Makleranzeige <input type="checkbox"/> Umdeckung erfolgt durch Vermittler		
1. Versicherer _____	VSNR _____	Prämie _____
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 _____
2. Versicherer _____	VSNR _____	Prämie _____
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 _____
<b>5. Rechtsschutzversicherung</b> <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 <input type="checkbox"/> keine Makleranzeige <input type="checkbox"/> Umdeckung erfolgt durch Vermittler		
Versicherer _____	VSNR _____	Prämie _____
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 _____
<b>6. Gebäudeversicherung</b> <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 <input type="checkbox"/> keine Makleranzeige <input type="checkbox"/> Umdeckung erfolgt durch Vermittler		
Versicherer _____	VSNR _____	Prämie _____
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 _____ m <sup>2</sup> Wohnfläche _____

**7. Glasversicherung**  Glas pauschal  nur Innenverglasung  nur Aussenverglasung  wird abgebucht

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

keine Makleranzeige  Umdeckung erfolgt durch Vermittler

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

keine Makleranzeige  Umdeckung erfolgt durch Vermittler

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

keine Makleranzeige

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

keine Makleranzeige

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

keine Makleranzeige

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

keine Makleranzeige

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 BUZ  mit UZV  wird abgebucht

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

keine Makleranzeige

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

keine Makleranzeige  Umdeckung erfolgt durch Vermittler

Versicherer \_\_\_\_\_ VSNR \_\_\_\_\_ Prämie \_\_\_\_\_

Beginn \_\_\_\_\_ Ablauf \_\_\_\_\_ ZW  1/1  1/2  1/4  1/12 V-Summe \_\_\_\_\_

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

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde

Unterschrift Vermittler

Partnernummer