

# Bestandsaufnahme Privat

I. Persönliche Daten		
Name, Vorname <input type="checkbox"/> m <input type="checkbox"/> w	Geburtsdatum	
Anschrift	Nationalität	
Telefon	E-Mail	
Beruf	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> Kinder Anzahl _____	
Einkommen in EUR	<input type="checkbox"/> Selbstständig <input type="checkbox"/> Angestellt <input type="checkbox"/> öffentl. Dienst	
II. Kontodaten		
Kontonummer	BLZ	Name des Geldinstituts
III. Bestehende Versicherungen und Risiken		
<p>Die Beauftragung des Versicherungsmaklers erfolgt auf der Grundlage der bestehenden Risiken und Versicherungsverträge des Mandanten. Zu diesem Zweck werden die bestehenden Risiken und Versicherungsverträge des Mandanten über den vorliegenden Aufnahmebogen erfasst. Von der Tätigkeit des Versicherungsmaklers sind nur solche Risiken und Versicherungsverträge des Mandanten erfasst, welche auf dem vorliegenden Aufnahmebogen angegeben werden.</p>		
<p>1. <input type="checkbox"/> Privathaftpflicht <input type="checkbox"/> Diensthauptpflicht <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:</p>		
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 _____		
<p>2. <b>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:</p>		
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 _____		
<p>3. <b>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:</p>		
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 _____		
<p>4. <b>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:</p>		
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 _____		
<p>5. <b>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:</p>		
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 _____		
<p>6. <b>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:</p>		
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:

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:

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:

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:

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:

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:

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 Beitragsbefr. bei BU  mit UZV  wird abgebucht

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

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:

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

Beginn \_\_\_\_\_ Ablauf \_\_\_\_\_ ZW  1/1  1/2  1/4  1/12

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

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

\_\_\_\_\_, den \_\_\_\_\_  
Unterschrift Mandant

\_\_\_\_\_  
Unterschrift Vermittler

\_\_\_\_\_  
Partnernummer