

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

HT-MAKLER GmbH & Co. KG

Neumarkt 4 • 09661 Hainichen

Tel.: 037207 / 3670

Fax: 037207 / 6982

mail@ht-makler.de

https://ht-makler.de/

Persönlicher Ansprechpartner:

Allgemein:	
Anschrift des gemeinsamen Haushaltes	<input type="text"/>
Datum der Haushaltsgründung	<input type="text"/>
Es wohnen folgende Personen im gemeinsamen Haushalt:	Namen, Geburtsdaten, Beruf, evtl. Bankverbindungen, weitere Infos, usw.: <input type="text"/>
Sind beide Partner unter der Anschrift des gemeinsamen Haushaltes gemeldet (Wohnsitz)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
Sonstiges:	<input type="text"/>
Versicherungen:	
Sollen die Versicherungen des Partners/Partnerin in die Betreuung des Versicherungsmaklers übertragen werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Soll die Adressänderung an die jeweiligen Versicherer durch den Versicherungsmakler erfolgen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung	
Ist Neuabschluss bzw. Umstellung von Singletarif gewünscht? (i.d.R. wird jüngerer Vertrag gekündigt)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> entfällt, da kein Singletarif besteht



<input type="checkbox"/> Hausratversicherung	
Soll der gemeinsame Hausrat in einem Vertrag erfasst sein? (gfls. einen Vertrag kündigen)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, bitte aktuelle / neue Versicherungssumme angeben <input type="text"/> €
<input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung	
Ist Neuabschluss bzw. Umstellung von bestehenden Single-Tarifen gewünscht? (i.d.R. wird jüngerer Vertrag gekündigt)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> entfällt, da kein Singletarif besteht
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung / Risikolebensversicherung	
Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, sollen die Partner gegenseitig eingesetzt werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein, andere Regelung: <input type="text"/>
Sollen die bestehenden Absicherungen hinsichtlich der bestehenden Versicherungssummen und des aktuellen Bedarfs überprüft werden, bzw. besteht Versicherungsbedarf?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welche Änderungen werden gewünscht? <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung	
Sollen die bestehenden Berufsunfähigkeitsversicherungen hinsichtlich der bestehenden Rentenhöhe und des aktuellen Bedarfs überprüft werden, bzw. besteht Versicherungsbedarf?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welche Änderungen werden gewünscht? <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Lebens- und Rentenversicherung	
Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, sollen die Partner gegenseitig eingesetzt werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein, andere Regelung: <input type="text"/>
Soll eine grundsätzliche Überprüfung des gemeinsamen Vorsorgeziels erfolgen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, wann? <input type="text"/>

Unterschrift:	<hr/>
	Datum, Unterschrift
Interne Notizen	
Mitarbeiter: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben
Datum : <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> persönliche Besprechung
Uhrzeit: von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden
	<input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Rev002 vom 04.09.2018	