

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:	
Handelt es sich um eine Scheidung oder Trennung?	<input type="checkbox"/> Trennung <input type="checkbox"/> Scheidung
Für den Fall der Scheidung, ergibt sich daraus eine Namensänderung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, neu: <input type="text"/>
Wann wird die Scheidung/Trennung wirksam?	<input type="text"/>
Ziehen Sie aufgrund der Scheidung/Trennung um?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte neue Anschrift, Kommunikationsdaten und Datum des Auszuges angeben (evtl. Checkliste Umzug nutzen). <input type="text"/>
Wohnsituation bisher:	<input type="checkbox"/> zur Miete <input type="checkbox"/> im Eigentum wenn Eigentum, künftig <input type="checkbox"/> vermietet <input type="checkbox"/> verkauft
Gibt es einen neuen Partner(in)? Partner(in) in Lebensgemeinschaft?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte neue Anschrift und Kommunikationsdaten angeben <input type="text"/>
Wer erhält das Sorgerecht für die Kinder (bei wem leben die Kinder künftig)?	<input type="checkbox"/> entfällt <input type="checkbox"/> Mutter <input type="checkbox"/> Vater
Wie werden die Besitzverhältnisse nach der Scheidung/Trennung geregelt? (z.B. Immobilien, Kfz, Tiere, Hausrat)	<input type="text"/>

<p>Wird die Bankverbindung geändert?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte neue Bankverbindung angeben Kontoinhaber <input type="text"/> IBAN <input type="text"/></p>
<p>Sonstiges:</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>Versicherungen:</p>	
<p><input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung</p>	<p>Hinweis: Sollen die im Haushalt lebenden Kinder mitversichert gelten, ist i.d.R. weiterhin die Familiendeckung nötig.</p>
<p>Umstellung auf Singletarif (sofern VN) gewünscht? Gilt nur für den VN.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Zeitpunkt der Umstellung <input type="text"/></p>
<p>Abschluss einer Privathaftpflicht gewünscht? Gilt für den Ex-(Ehe)partner der aktuell nicht VN ist, sondern mitversicherte Person.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/></p>
<p><input type="checkbox"/> Tierhalterhaftpflichtversicherung</p>	
<p>Behalten Sie das versicherte Tier? Gilt nur für den VN.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein, soll Vertrag gekündigt werden wg. Risikowegfall? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Abschluss einer Tierhalterhaftpflichtversicherung gewünscht? Gilt für den Ex-(Ehe)partner der aktuell nicht VN ist.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/></p>
<p><input type="checkbox"/> Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung</p>	<p>Hinweis: Für denjenigen, der das Wohneigentum weiterhin bewohnt, besteht Versicherungsschutz aus der Privathaftpflichtversicherung</p>
<p>Abschluss einer Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung gewünscht? Nur nötig wenn Sie (Mit-) Eigentümer des Wohneigentums sind und ausgezogen sind.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/></p>
<p><input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung</p>	<p>Hinweis: Sollen die im Haushalt lebenden Kinder mitversichert gelten, ist i.d.R. weiterhin die Familiendeckung nötig.</p>
<p>Umstellung auf Singletarif gewünscht? Gilt nur für den VN.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Zeitpunkt der Umstellung <input type="text"/></p>
<p>Abschluss einer Rechtsschutzversicherung gewünscht? Gilt für den Ex-(Ehe)partner der aktuell nicht VN ist, sondern mitversicherte Person</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/></p>

<input type="checkbox"/> Kfz-Versicherung	Hinweis: Je nach Konstellation ist Übernahme des SFR zu prüfen. Jahreskilometerfahrleistung, Änderung des Fahrerkreises und Abstellort sind ebenfalls zu prüfen und anzupassen.
<input type="checkbox"/> Hausratversicherung	
Soll die Versicherungssumme neu angepasst werden? Gilt nur für den VN.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Erhöhung/Reduzierung auf <input type="text"/> € gewünscht.
Abschluss einer Hausratversicherung gewünscht? Gilt für den Ex-(Ehe)partner der aktuell nicht VN ist.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung	Hinweis: Eine bestehende Gebäudeversicherung geht mit Eintragung in das Grundbuch mit allen Rechten und Pflichten auf den Erwerber über. Der Erwerber hat a.o. Kündigungsrecht innerhalb eines Monats nach Kenntnis.
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	
Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden? Gilt nur für den VN.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wer soll Bezugsberechtigt sein? (Bitte Name, Anschrift und Geburtsdatum angeben) <input type="text"/>
Sollen die Versicherungssummen geändert werden? Gilt nur für den VN.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche Änderungen werden gewünscht? <input type="text"/>
Soll der mitversicherte Ex-Ehepartner aus dem Vertrag ausgeschlossen werden? Gilt nur für den VN.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Zeitpunkt der Änderung <input type="text"/>
Abschluss einer Unfallversicherung gewünscht? Gilt für den Ex-(Ehe)partner der aktuell nicht VN ist.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Krankenversicherung	
Sind Partner oder Kinder in der gesetzlichen Krankenversicherung (gKV) mitversichert und/oder müssen hier Änderungen vorgenommen werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>



Sind Kinder in der privaten Krankenversicherung (PKV) mitversichert und/oder müssen hier Änderungen vorgenommen werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
Sind Partner oder Kinder in Krankenzusatzversicherungen, Auslandsreisekrankenversicherungen etc. mitversichert und/oder müssen hier Änderungen vorgenommen werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Risikolebensversicherungen	
Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden? Gilt nur für den VN.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wer soll Bezugsberechtigter sein? (Bitte Name, Anschrift und Geburtsdatum angeben) <input type="text"/>
Sollen die Versicherungssummen geändert werden? Gilt nur für den VN.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welche Änderungen werden gewünscht? <input type="text"/>
Abschluss einer Risikolebensversicherung gewünscht? Gilt für den Ex-(Ehe)partner, der aktuell keine oder eine zu geringe Absicherung besitzt.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung	
Sollen die bestehenden Berufsunfähigkeitsversicherungen hinsichtlich der bestehenden Rentenhöhe und des aktuellen Bedarfs überprüft werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<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, wer soll Bezugsberechtigter sein? (Bitte Name, Anschrift und Geburtsdatum angeben) <input type="text"/>
Sollen steuerbegünstigte Versicherungen hinsichtlich der geänderten steuerlichen Veranlagung überprüft werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Soll eine grundsätzliche Überprüfung des Vorsorgeziels erfolgen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

Unterschriften:	
<hr/>	<hr/>
Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	Datum, Unterschrift des Kunden
Interne Notizen	
Mitarbeiter: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Datum : <input type="text"/>	
Uhrzeit: von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	
Rev005 vom 04.09.2018	