

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Dede & Oppermann Versicherungsmakler GmbH
 Schloßstr. 6 • 22041 Hamburg
 Tel.: 040-689 451-0
 Fax: 040-689 451 19
 info@dede-gruppe.de
 http://www.dede-gruppe.de

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Persönliche Daten Partnerdaten, siehe nachfolgend!	<input type="checkbox"/> vollständig bekannt - Erfassung entfällt
Titel, Akad. Grad	<input type="text"/>
Name Vorname	<input type="text"/> <input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/> PLZ Ort: <input type="text"/> <input type="text"/>
Geburtsdatum, Geburtsname	<input type="text"/> <input type="text"/>
Geburtsort / Nationalität	<input type="text"/>
Familienstand	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> verwitwet <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft
Beruf	<input type="text"/>
Berufsstatus	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/>
Arbeitgeber oder Name der eigenen Firma	<input type="text"/>
2. Kommunikationsdaten	<input type="checkbox"/> vollständig bekannt - Erfassung entfällt
Telefon	Privat <input type="text"/> Mobil <input type="text"/> Geschäftlich <input type="text"/>
Fax	Privat <input type="text"/> Geschäftlich <input type="text"/>
E-Mail	Privat <input type="text"/> Geschäftlich <input type="text"/>

Homepage	<input type="text"/>
3. Weitere Informationen	<input type="checkbox"/> vollständig bekannt - Erfassung entfällt
Nebentätigkeit	<input type="text"/>
Hobby	<input type="text"/>
Ehrenamt	<input type="text"/>
Bankverbindung Konto Bankleitzahl Kontoinhaber, soweit abweichend Bank IBAN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
Sollen alle Versicherungsprämien vom og. Konto abgebucht werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Bevorzugte Zahlweise und -Art	<input type="checkbox"/> individuell <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> Abbuchung <input type="checkbox"/> Rechnung
4. Weitere Personen, die in die Beratung einbezogen werden sollen	<input type="checkbox"/> vollständig bekannt - Erfassung entfällt

(Ehe-) Partner:

Name, Vorname, Geburtsname

Geburtsdatum und -ort

Beruf

Berufsstatus

Selbständig Öffentlicher Dienst

Beamter Arbeitnehmer

Arbeitgeber:

Weitere Personen, auf welche sich die Beratung beziehen soll:

Sonstige Hinweise zu Partner / Kinder

Kind 1: Name, Vorname, Geburtsname, Geburtsdatum, abw.

Wohnort, derzeitige Tätigkeit / in Ausbildung bis

Kind 2: Name, Vorname, Geburtsname, Geburtsdatum, abw.

Wohnort, derzeitige Tätigkeit / in Ausbildung bis

Kind 3: Name, Vorname, Geburtsname, Geburtsdatum, abw.

Wohnort, derzeitige Tätigkeit / in Ausbildung bis

Soweit eine Beratung der Kinder über die

(Erst-)ausbildung hinaus gewünscht wird, möchten diese bitte zu gegebener Zeit auf uns zukommen.

5. Abwicklung

5.1. Kommen Sie auf uns zu, wenn Sie eine Überprüfung oder Änderung der Verträge wünschen?

nein ja

Wenn **nein**, wie wird die Betreuung geregelt?

5.2. Sind Sie damit einverstanden, dass wir Ihnen Informationen per Fax, per Telefon, oder (unverschlüsselter) Email zukommen lassen?

nein ja

Wenn **ja**, Fax / Email

5.3. Können wir von Ihrem Steuerberater bei Bedarf direkt Auskünfte einholen?

nein ja

Wenn **ja**, Anschrift Steuerberater

6. Risikoerfassung

6.1. Haus- und Grundbesitz

Sind Sie Eigentümer von Immobilien, bzw. tragen Sie die Gefahr?

nein ja

Wenn **ja**, Anschrift angeben

<p>Sind Sie Eigentümer (oder Pächter / Verpächter / Nutznießer) von unbebauten Grundstücken (auch land- und forstwirtschaftliche Flächen), bzw. tragen Sie die Gefahr?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift und Eigentumsverhältnisse angeben und ggf. vorhandene Gefahrerhöhungen (z.B. Bienenvölker, Teich etc.)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Planen Sie in der nächsten Zeit Immobilien zu erwerben?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte nähere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Lagern Sie gewässerschädliche Stoffe (z.B. Heizöl)?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>6.2. Tiere</p>	
<p>Besitzen Sie Haustiere?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, <input type="checkbox"/> Hunde <input type="checkbox"/> Pferde <input type="checkbox"/> andere Tiere</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>6.3. Fahrzeuge</p>	
<p><input type="checkbox"/> PKW <input type="checkbox"/> Motorrad <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Mofa <input type="checkbox"/> Moped <input type="checkbox"/> Quad <input type="checkbox"/> Boot <input type="checkbox"/> E-Bikes / Pedelecs <input type="checkbox"/> andere</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
<p>6.4. Besonderheiten</p>	
<p>Haben Sie (oder Personen die in die Beratung einbezogen werden sollen) einen Auslandsaufenthalt - außer Urlaubsreisen bis zu 4 Wochen - geplant?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte genaue Dauer, Grund, und Reiseziel angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Sollen wir für aktuell laufende Schadensfälle (die nicht bereits über uns gemeldet wurden) tätig werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Schadensfälle nennen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

<p>Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>7. Gewünschter Versicherungsschutz</p>	
<p>7.1. Haftpflichtversicherung Schadenersatzansprüche entstehen schnell und können nicht immer von Ihnen beeinflusst werden. Wir empfehlen diesen wichtigen Versicherungsschutz ausdrücklich in allen Bereichen (z.B. Privat-, Dienst-, Tierhalter-, Haus-/Grundstück-, Öltank-, Fotovoltaik-, Bauherr-, Boot-, Jagd-, gewerbliche Haftpflicht, usw.). Ihre Haftpflichtversicherung begleicht berechnigte Forderungen und wehrt unberechnigte für Sie ab.</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> Beratung / Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gem. Risikoerfassung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>7.2. Gebäudeversicherung Niemand kann Schäden an einem Gebäude durch Naturgewalten oder Feuer ausschließen. Können Sie die teilweise oder vollständige Zerstörung Ihres Wohngebäudes finanziell verkraften? (finanziellen Schutz gegen. Feuer-, Sturm-, Hagel-, Leitungswasser- und Elementarschäden - sowie den daraus resultierenden Mietverlust - bietet eine Gebäudeversicherung)</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> Beratung / Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gem. Risikoerfassung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>7.3. Hausratversicherung Auch Ihren Hausrat betreffen die gleichen Gefahren wie ein Gebäude. (Versicherungsschutz gewährt eine Hausratversicherung optional auch mit Einschluss von Elementarschäden, Glasbruch, Fahrraddiebstahl, usw.)</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> Beratung / Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gem. Risikoerfassung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>7.4. Kraftfahrtversicherung Ihre Kfz-Haftpflichtversicherung schützt andere Verkehrsteilnehmer - doch wer trägt den finanziellen Aufwand bei einem Wildunfall, oder wenn Hagel Ihr Auto beschädigt? Die (Teil-) Kaskoversicherung bietet umfassende Leistungen!</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> Beratung / Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gem. Risikoerfassung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>7.5. Spezielle Sachversicherungen Besondere Risiken erfordern besonderen Versicherungsschutz. (z.B. Solar-/Fotovoltaikanlagen, Kunstgegenstände, Antiquitäten, Sportwaffen, sonstige Wertsachen, Ferienimmobilien, Bauleistungsversicherung, Waldbrand/- sturmversicherung)</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> Beratung / Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gem. Risikoerfassung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

<p>7.6. Rechtsschutzversicherung Sein eigenes Recht vor Gericht durch zu setzen ist immer mit einem enormen Kostenrisiko verbunden. (Dieses Risiko kann durch z.B. eine Allgemeine-, Verkehrs-, Grundstücks- und Miet- oder Vermieterrechtsschutzversicherung finanziell abgesichert werden.)</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> Beratung / Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gem. Risikoerfassung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>7.7. Reiseversicherungen Ob Geschäfts- oder Urlaubsreise, unvorhergesehene Ereignisse während einer Reise sind oft mit höherem finanziellen Aufwand verbunden. (Absicherungen sind z.B. durch eine Reiserücktritts-, Reiseabbruch- oder Reisegepäckversicherung möglich. Insbesondere sollte keine Reise ohne eine Auslandsreisekrankenversicherung unternommen werden.)</p>	<p><input type="checkbox"/> nicht gewünscht / kein Bedarf <input type="checkbox"/> besteht, keine Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> Beratung / Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> Überprüfung gem. Risikoerfassung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>8. Kundenzufriedenheit und Allgemeines</p>	
<p>8.1. Wie zufrieden sind Sie mit unserer Betreuung? Können wir unsere Betreuung für Sie verbessern?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>8.2. An wen möchten Sie unsere Dienstleistung weiterempfehlen?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>8.3. Liegt ein/e Maklervertrag / - vollmacht vor?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Vertrag heute erneuert.</p>
<p>8.4. In welchen Abständen sollen wir Ihnen eine erneute Durchsprache Ihrer Versicherungsangelegenheiten aktiv anbieten?</p>	<p><input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre <input type="checkbox"/> alle 5 Jahre</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>
<p>9. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>	
<p>10. Risikorelevante Fragen und Belehrung</p>	<p>Bei den Fragen handelt es sich um Fragen zu Ihrer persönlichen Risikosituation. Sie bilden die Basis der Beratung.</p> <p>Unvollständige und unrichtige Angaben lassen nur eine eingeschränkte Analyse zu. Bitte informieren Sie uns daher unbedingt, wenn sich Änderungen ergeben, damit Ihr Versicherungsschutz überprüft und gfls. angepasst werden kann.</p>
<p>_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p>	<p>_____ Datum, Unterschrift des Kunden</p>
<p>Interne Notizen</p>	

Mitarbeiter:

Datum :

Uhrzeit: von

bis

telefonische Erfassung schriftliche Kundenangaben

persönliche Besprechung

im Maklerbüro beim Kunden

Rev005 vom 17.03.2015