



Die **rot und kursiv** bzw. mit einem \* versehenen Angaben benötigen wir auf alle Fälle. Bitte bedenken Sie: Je mehr Angaben uns zur Verfügung stehen, desto individueller können unsere Beratungsaussagen sein! Beachten Sie unsere **gelben Kommentare** am Rande der Fragen.

### Stammdaten:

#### Kunde

#### (Ehe-) Partner

**Anrede\*:** 

Herr  Frau

Herr  Frau

**Titel:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Name\*:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Vorname\*:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Anschrift\*:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Telefon:**

privat: \_\_\_\_\_

privat: \_\_\_\_\_

dienstlich: \_\_\_\_\_

dienstlich: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

mobil: \_\_\_\_\_

**Telefax:**

privat: \_\_\_\_\_

privat: \_\_\_\_\_

dienstlich: \_\_\_\_\_

dienstlich: \_\_\_\_\_

**E-Mail:**

privat: \_\_\_\_\_

privat: \_\_\_\_\_

dienstlich: \_\_\_\_\_

dienstlich: \_\_\_\_\_

**Internetadresse:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Erreichbarkeit:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Geburtsdatum\*:** 

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_



**Familienstand\*:**



- verheiratet
- ledig/allein stehend
- geschieden
- eheähnliche Gemeinschaft
- verpartnert

- verheiratet
- ledig/allein stehend
- geschieden
- eheähnliche Gemeinschaft
- verpartnert

**Wirtschaftlich  
abhängige  
Personen**

- Partner
- Kinder
- Eltern
- Sonstig \_\_\_\_\_

- Partner
- Kinder
- Eltern
- Sonstig \_\_\_\_\_

**Weitere Personen  
im Haushalt**



\_\_\_\_\_

**Kurzüberblick  
Finanzen**



Durchschnittliches mtl. Nettoeinkommen  
\_\_\_\_\_ €

Durchschnittliche mtl. Ausgaben  
\_\_\_\_\_ €

ich möchte keine Angaben machen

Vermögen  
\_\_\_\_\_ €

Langfristige Schulden  
\_\_\_\_\_ €

Kurzfristige Schulden /Verbindlichkeiten  
\_\_\_\_\_ €

ich möchte keine Angabe zum  
Vermögen/ Schulden machen



Durchschnittliches mtl. Nettoeinkommen  
\_\_\_\_\_ €

Durchschnittliche mtl. Ausgaben  
\_\_\_\_\_ €

ich möchte keine Angaben machen

Vermögen  
\_\_\_\_\_ €

Langfristige Schulden  
\_\_\_\_\_ €

Kurzfristige Schulden /Verbindlichkeiten  
\_\_\_\_\_ €

ich möchte keine Angabe zum  
Vermögen/ Schulden machen

**Status  
Krankenversi-  
cherung**



- GKV Pflichtmitglied
- GKV freiwillige Mitgliedschaft
- Private Vollversicherung
- Beihilfe u. private Krankenversicherung
- nur Beihilfe
- freie Heilfürsorge
- Sonstig: \_\_\_\_\_
- keine Krankenversicherung

- GKV Pflichtmitglied
- GKV freiwillige Mitgliedschaft
- Private Vollversicherung
- Beihilfe u. private Krankenversicherung
- nur Beihilfe
- freie Heilfürsorge
- Sonstig: \_\_\_\_\_
- keine Krankenversicherung



**Wohnungs-  
situation:**

- Miete im Einfamilienhaus                       Miete im Mehrfamilienhaus  
 eigene Eigentumswohnung                       eigenes Haus  
 Wohngemeinschaft

Ergänzungen:

- Ich/Wir beabsichtige(n) ein Haus zu bauen  
 Ich/Wir beabsichtigen ein Haus zu kaufen  
 Weitere Immobilien /Grundstücke sind vorhanden  
 Zweitwohnung vorhanden  
 eigene Ferienwohnung vorhanden

**Sonstiges  
Eigentum**

- Hund /Pferde  
 Sonstige Tiere \_\_\_\_\_  
 Öltank  
 Photovoltaikanlage  
 Wasserfahrzeuge (z.B. Motor-/Segelboote / Surfbretter)

**Sachwerte**



Neuwert Immobilien  
\_\_\_\_\_ €  
Neuwert Hausratgegenstände  
\_\_\_\_\_ €  
Aktueller Wert der Kraftfahrzeuge  
\_\_\_\_\_ €



**Beruf und ausgeübte Tätigkeit**

tätig als: \_\_\_\_\_

tätig als: \_\_\_\_\_

nicht erwerbstätig:

- arbeitslos
- Hausfrau/Hausmann
- Versorgungsempfänger
- in Ausbildung
- Mutterschaftsurlaub/  
Erziehungszeiten

angestellt

freiberuflich

selbständig in der Rechtsform als:  
\_\_\_\_\_

Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst

Arbeitnehmern im öffentlichen Dienst  
gleichgestellt

Beamter seit \_\_\_\_\_

- auf Widerruf
- auf Probe
- auf Lebenszeit

Sonderstatus<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Mitarbeitender Familienangehöriger

Besonderheiten<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ausbildung<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

nicht erwerbstätig:

- arbeitslos
- Hausfrau/Hausmann
- Versorgungsempfänger
- in Ausbildung
- Mutterschaftsurlaub/  
Erziehungszeiten

angestellt

freiberuflich

selbständig in der Rechtsform als:  
\_\_\_\_\_

Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst

Arbeitnehmern im öffentlichen Dienst  
gleichgestellt

Beamter seit \_\_\_\_\_

- auf Widerruf
- auf Probe
- auf Lebenszeit

Sonderstatus<sup>1</sup>: \_\_\_\_\_

Mitarbeitender Familienangehöriger

Besonderheiten<sup>2</sup>: \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Ausbildung \_\_\_\_\_

**Freizeit/Hobby's**

Ehrenamtlich tätig

Jäger

Sonstig  
 \_\_\_\_\_

Ehrenamtlich tätig

Jäger

Sonstig  
 \_\_\_\_\_

<sup>1</sup> Beispiele: Richter, Soldaten, Hochschullehrer, Polizisten etc.

<sup>2</sup> Beispiel: geplantes Sabbatjahr oder Details zur Feststellung des Berufsrisikos

<sup>3</sup> Beispiele: Schulabschluss, Lehre, Hochschulabschluss etc.



**Urlaub / Reisen\***



jährliche private Auslandsurlaubsreise bis zu einer maximalen Dauer von \_\_\_\_\_ Wochen

auch berufliche Auslandsreisen bis zu einer maximalen Dauer von \_\_\_\_\_ Wochen

Längerfristiger Auslandsaufenthalt geplant für \_\_\_\_\_ Monate / Jahre

Versicherungsschutz ist auch für Krisen- / Kriegsgebiete notwendig

jährliche private Auslandsurlaubsreise bis zu einer maximalen Dauer von \_\_\_\_\_ Wochen

auch berufliche Auslandsreisen bis zu einer maximalen Dauer von \_\_\_\_\_ Wochen

Längerfristiger Auslandsaufenthalt geplant für \_\_\_\_\_ Monate / Jahre

Versicherungsschutz ist auch für Krisen- / Kriegsgebiete notwendig

**Gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person?<sup>4</sup>**

Ja, mit \_\_\_\_\_% Anteil an der Gesellschaftsform \_\_\_\_\_

Nein

Ja, mit \_\_\_\_\_% Anteil an der Gesellschaftsform \_\_\_\_\_

Nein

**Kinder:**

1) \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

wohnt bei mir  wohnt nicht bei mir

z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

wohnt bei mir  wohnt nicht bei mir

z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

wohnt bei mir  wohnt nicht bei mir

z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_

1) \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

wohnt bei mir  wohnt nicht bei mir

z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_

2) \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

wohnt bei mir  wohnt nicht bei mir

z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_

3) \_\_\_\_\_  
(Name, Vorname, Geburtsdatum)

wohnt bei mir  wohnt nicht bei mir

z. Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr-/Zivildienst bis voraussichtlich: \_\_\_\_\_

**Familienplanung**

\_\_\_\_\_

<sup>4</sup> Beispiel: Vorstand einer AG oder Geschäftsführer einer GmbH.



## Anlass der Beratung

Unsere Empfehlung: **Ganzheitliche Versicherungsberatung**

**Anlassbezogene Beratung wegen:**

- Heirat  Scheidung  Todesfall  Nachwuchs  Umzug  Auslandsaufenthalt  
 Ausbildungs- /Studienende  Karrieresprung  Berufswechsel  
 Sonstig, hier: \_\_\_\_\_

**Konkreter Wunsch zur Beratung zu nachfolgender Versicherung**

Es besteht derzeit Versicherungsschutz?	Soll die bestehende Versicherung in diesem Zusammenhang überprüft werden?
--	--

### Haftungsrisiken

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung                   | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Tierhalterhaftpflichtversicherung               | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Haftpflichtversicherung<br>hier: _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

### Krankenversicherung

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Private Krankenvollversicherung                  | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Auslandsreisekrankenversicherung                 | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Private Krankenzusatzversicherung<br>hier: _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

### Einkommensausfall Krankheit / Unfall / Pflege / Tod

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Invaliditätsabsicherung            | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Pflegefallabsicherung              | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Invaliditätsabsicherung der Kinder | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Hinterbliebenenversorgung          | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |



### Geldanlage / Altersversorgung / Baufinanzierung

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Altersversorgung | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Vermögensplanung | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

### Kfz-Versicherung

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Kfz-Haftpflichtversicherung     | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Kfz-Kaskoversicherung           | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Kfz-Insassen-Unfallversicherung | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

### Sachwerte

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung                      | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Hausratversicherung                      | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Sachversicherung<br>hier: _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Elektrogeräte-Reparaturversicherung      | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Mobiliar-Glasversicherung                | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

### Sonstige Versicherungen

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung             | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Reisegepäckversicherung              | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Reiserücktrittversicherung           | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Tierkranken-/Lebensversicherung      | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Sonstige Versicherung<br>hier: _____ | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

### Finanzierung

- |   |   |   |
|---|---|---|
| <input type="checkbox"/> Ratenkredit                                    | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |
| <input type="checkbox"/> Baufinanzierung / Verlängerung Baufinanzierung | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein |

Ort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Mandant \_\_\_\_\_