

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Gauggel Versicherungs- und
Finanzmakler GmbH
Hohenzollernstr. 31 • 72474 Winterlingen-Benzingen
Tel.: 07577/9370
Fax: 07577/93717
info@gauggel.de
http://www.gauggel.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"/>

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

<p>Soll die Versicherungssumme neu angepasst werden? Gilt nur für den VN.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Erhöhung/Reduzierung auf <input type="text"/> € gewünscht.</p>
<p>Abschluss einer Hausratversicherung 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"/> Gebäudeversicherung</p>	<p>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.</p>
<p><input type="checkbox"/> Unfallversicherung</p>	
<p>Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden? Gilt nur für den VN.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wer soll Bezugsberechtigter sein? (Bitte Name, Anschrift und Geburtsdatum angeben) <input type="text"/></p>
<p>Sollen die Versicherungssummen geändert werden? Gilt nur für den VN.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche Änderungen werden gewünscht? <input type="text"/></p>
<p>Soll der mitversicherte Ex-Ehepartner aus dem Vertrag ausgeschlossen werden? Gilt nur für den VN.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Zeitpunkt der Änderung <input type="text"/></p>
<p>Abschluss einer Unfallversicherung 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"/> Krankenversicherung</p>	
<p>Sind Partner oder Kinder in der gesetzlichen Krankenversicherung (gKV) mitversichert und/oder müssen hier Änderungen vorgenommen werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/></p>
<p>Sind Kinder in der privaten Krankenversicherung (PKV) mitversichert und/oder müssen hier Änderungen vorgenommen werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/></p>

<p>Sind Partner oder Kinder in Krankenzusatzversicherungen, Auslandsreisekrankenversicherungen etc. mitversichert und/oder müssen hier Änderungen vorgenommen werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><input type="checkbox"/> Risikolebensversicherungen</p>	
<p>Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden? Gilt nur für den VN.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wer soll Bezugsberechtigter sein? (Bitte Name, Anschrift und Geburtsdatum angeben)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Sollen die Versicherungssummen geändert werden? Gilt nur für den VN.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche Änderungen werden gewünscht?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Abschluss einer Risikolebensversicherung gewünscht? Gilt für den Ex-(Ehe)partner, der aktuell keine oder eine zu geringe Absicherung besitzt.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung</p>	
<p>Sollen die bestehenden Berufsunfähigkeitsversicherungen hinsichtlich der bestehenden Rentenhöhe und des aktuellen Bedarfs überprüft werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p><input type="checkbox"/> Lebens- und Rentenversicherung</p>	
<p>Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, wer soll Bezugsberechtigter sein? (Bitte Name, Anschrift und Geburtsdatum angeben)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Sollen steuerbegünstigte Versicherungen hinsichtlich der geänderten steuerlichen Veranlagung überprüft werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Soll eine grundsätzliche Überprüfung des Vorsorgeziels erfolgen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>

Unterschriften:

<hr/> Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	<hr/> Datum, Unterschrift des Kunden
Interne Notizen	
Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: von <input type="text"/> bis <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"/>
Rev004 vom 19.08.2016	