

## Kundeninformation – Beratungsprotokoll

**Vermittler: Name; Anschrift, Reg.Nr.**

Der Vermittler ist Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten. Der Vermittler ist nicht mit mehr als 10 % an den Stimmrechten oder dem Kapital einer Vers. AG beteiligt und auch keine Vers. AG ist mit mehr als 10 % an den Stimmrechten oder dem Kapital des Vermittlers beteiligt.

**Kunde:** .....

### Wünsche und Bedürfnisse zum Deckungsumfang

Ja  bestmöglicher Deckungsumfang      Ja  ausschließliche Grunddeckung für existenzgefährdende Risiken

Sonstiges:

### Der Kunde interessiert sich ausschließlich für folgende Versicherungsleistung(en):

	Ja	Nein		Ja	Nein
<b>1. für Personen</b>					
a) Ablebensvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g) Berufsunfähigkeitsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Alters-/Pensionsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h) Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Vermögensaufbau (Anlageprofil !)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i) Privathaftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ausbildungs-/Aussteuervorsorge f. Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j) Berufshaftung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Krankenvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k) Assistance-Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Unfallvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l) Kreditrisiko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. für Kraftfahrzeuge</b>					
a) Kraftfahrzeug-Haftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Insassen-Unfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Fahrzeugteilkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Fahrzeugvollkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Assistance-Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. für Haus/Wohnung/Eigentum/Grundstücke</b>					
a) Wohngebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Haushalt/Inventar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Tierhalterhaftung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Wertsachen: wie Schmuck, Pelze usw.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) unbebaute Grundstücke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4. für Unternehmen</b>					
a) betriebliche Personenvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Absicherung des Betriebes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>5. Sonstige</b>					

### Vorschlag:

**Gründe:** Der Rat erfolgt aufgrund der oben angegebenen Wünsche und Bedürfnisse. Besonders ausschlaggebend war:

### Wichtiger Hinweis:

Ich habe dieses Beratungsprotokoll gelesen und bestätige die Richtigkeit der daraus ersichtlichen Angaben. Der Rat hinsichtlich der mir angebotenen Versicherungsprodukte erfolgte aufgrund meiner Angaben, die von mir gewählten Produkte entsprechen meinen Wünschen und Bedürfnissen.

**Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen für Versicherungsmakler.**

.....  
Unterschrift Kunde

.....  
Ort, Datum

.....  
Vermittler

Vermittlerregister (Internet):  
Beschwerdestelle:

versicherungsvermittler.bmwa.gv.at  
Bundesministerium für Wirtschaft und Arbeit; 1010 Wien Stubenring 1