

## Kundenbasisdaten:

	<b>Kunde</b>	<b>(Ehe-) Partner</b>
<b>Anrede:</b>	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
<b>Titel:</b>	_____	_____
<b>Name:</b>	_____	_____
<b>Vorname:</b>	_____	_____
<b>Anschrift:</b>	_____	
	_____	
<b>Telefon:</b>	privat: _____	privat: _____
	dienstlich: _____	dienstlich: _____
	mobil: _____	mobil: _____
<b>Telefax:</b>	privat: _____	privat: _____
	dienstlich: _____	dienstlich: _____
<b>E-Mail:</b>	privat: _____	privat: _____
	dienstlich: _____	dienstlich: _____
<b>Internetadresse:</b>	_____	_____
<b>Erreichbarkeit:</b>	_____	_____
<b>Geburtsdatum:</b>	_____	_____
<b>Familienstand:</b>	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig/allein stehend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> verpartnert	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig/allein stehend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> verpartnert
<b>Wohnungssituation:</b>	<input type="checkbox"/> Miete im Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Miete im Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> eigenes Haus Ergänzungen: <input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft <input type="checkbox"/> Ich/Wir beabsichtige(n) zu bauen <input type="checkbox"/> Ich/Wir plane/n einen längerfristigen Auslandsaufenthalt Wer: _____ Dauer: _____ Land: _____ Dortige berufliche Tätigkeit (welche) oder privat? _____	

**Beruf und ausgeübte Tätigkeit**

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> \_\_\_\_\_

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

- Ja, mit \_\_\_\_% Anteil an der Gesellschaft mit Form \_\_\_\_\_
- Nein

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 \_\_\_\_\_

- Ja, mit \_\_\_\_% Anteil an der Gesellschaft mit Form \_\_\_\_\_
- Nein

<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.

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

**Kinder:**

<p>1) _____          (Name, Vorname, Geburtsdatum)  <input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir  <input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /          Studium / Wehr-/Zivildienst bis          voraussichtlich: _____</p>	<p>1) _____          (Name, Vorname, Geburtsdatum)  <input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir  <input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /          Studium / Wehr-/Zivildienst bis          voraussichtlich: _____</p>
<p>2) _____          (Name, Vorname, Geburtsdatum)  <input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir  <input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /          Studium / Wehr-/Zivildienst bis          voraussichtlich: _____</p>	<p>2) _____          (Name, Vorname, Geburtsdatum)  <input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir  <input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /          Studium / Wehr-/Zivildienst bis          voraussichtlich: _____</p>
<p>3) _____          (Name, Vorname, Geburtsdatum)  <input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir  <input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /          Studium / Wehr-/Zivildienst bis          voraussichtlich: _____</p>	<p>3) _____          (Name, Vorname, Geburtsdatum)  <input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir  <input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /          Studium / Wehr-/Zivildienst bis          voraussichtlich: _____</p>
<p>4) _____          (Name, Vorname, Geburtsdatum)  <input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir  <input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /          Studium / Wehr-/Zivildienst bis          voraussichtlich: _____</p>	<p>4) _____          (Name, Vorname, Geburtsdatum)  <input type="checkbox"/> wohnt bei mir   <input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir  <input type="checkbox"/> z. Zt. in Schule / Ausbildung /          Studium / Wehr-/Zivildienst bis          voraussichtlich: _____</p>

**Familienplanung:** \_\_\_\_\_

**Datenschutzklausel**

Der Kunde willigt ein, dass Daten aus der Risikoanalyse an Versicherer, Maklerpools und Assekuradeure im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch auf die Übermittlung von Daten an Rückversicherer. Gesundheitsdaten dürfen nur übermittelt werden, soweit dies zur Vertragsvermittlung erforderlich ist.

Gesprächspartner und weitere Anwesende \_\_\_\_\_

Beratungsort und Datum: \_\_\_\_\_

Unterschrift Kunde \_\_\_\_\_ Unterschrift Makler \_\_\_\_\_