

Versicherungsagent

Name, Anschrift

Gewerberegister-Nr.:

Versicherungsvermittlerregister-Nr.:

Registerabfrage: <http://versicherungsvermittler.bmwa.gv.at>
Beschwerdestelle: Bundesministerium für Wirtschaft und Arbeit,
A-1010 Wien, Stubenring 1

Der Vermittler ist als Generalagent vertraglich gebundener Partner der Basler Versicherungs-Aktiengesellschaft in Österreich.

Der Vermittler ist als Mehrfachagent für verschiedene Versicherungsgesellschaften tätig (siehe Registerabfrage).

Der Vermittler ist nicht mit mehr als 10% an den Stimmrechten oder Kapital an irgendeiner Versicherungsgesellschaft beteiligt. Der Vermittler besitzt keine Inkassovollmacht und ist daher nicht zur Empfangnahme von Kundengeldern berechtigt.

Kunde

Familienname, Vorname, Titel

männlich

Geburtsdatum (TT, MM, JJJJ)

weiblich

Der Kunde interessiert sich für folgendes/e Versicherungsprodukt/e:

	Nur Grunddeckung für existenzgefährdende Risiken	Erweiterter Deckungsumfang	Kein Interesse		Nur Grunddeckung für existenzgefährdende Risiken	Erweiterter Deckungsumfang	Kein Interesse
1. für Personen							
a) Ablebensvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Berufsunfähigkeitsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Alters-/Pensionsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g) Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ausbildungs-/Aussteuervorsorge für Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h) Privathaftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Krankenvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i) Berufshaftung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Unfallvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j) Assistance-Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
				k) Kreditrisiko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. für Kraftfahrzeuge							
a) Kraftfahrzeug-Haftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Insassen-Unfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Fahrzeugteilkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Fahrzeugvollkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Assistance-Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. für Haus/Wohnung/Eigentum/Grundstücke							
a) Wohngebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Haushalt/Inventar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Tierhalterhaftung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Wertsachen wie Schmuck, Pelze usw.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) unbebaute Grundstücke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. für Unternehmen							
a) betriebliche Personenvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Absicherung des Betriebes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Der erteilte Rat stützt sich aufgrund der vertraglichen Bindungen ausschließlich auf Produkte der im Versicherungsvermittlerregister angeführten Versicherungen und nicht auf eine umfassende Marktuntersuchung.

Besondere Wünsche des Kunden:

Beratungsergebnis:

Nr.	Versicherungsprodukt gemäß obiger Gliederung	Neuvertrag	Vertragsänderung
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Gründe: Die Beratung erfolgte nach oben angegebenen Wünschen und Bedürfnissen. Besonders ausschlaggebend war:

Wichtiger Hinweis

Erklärung des Kunden zum Beratungsgespräch: Ich habe dieses Beratungsprotokoll gelesen und bestätige die Richtigkeit der daraus ersichtlichen Angaben. Die Beratung hinsichtlich der mir angebotenen Versicherungsprodukte erfolgte aufgrund meiner Angaben; die von mir gewählten Produkte entsprechen meinen Wünschen und Bedürfnissen. Eine Kopie des Versicherungsantrages und des Beratungsprotokolls habe ich erhalten.

Das Beratungsprotokoll wurde im Zuge des Beratungsgespräches erstellt

nachträglich erstellt; und zwar

auf ausdrücklichen Kundenwunsch

wegen einer erforderlichen Sofortdeckung

da es sich um einen telefonischen Abschluss handelte

Ort, Datum des Beratungsgesprächs

Unterschrift des Vermittlers

Unterschrift des Kunden