

Gespräch mit :

Betrieb / Rechtsform: _____ Inhaber: _____

Straße und Ort : _____

Geburtsdatum: _____ Anz. Mitarbeiter: _____ mitarb. Ehegatte ? _____

betriebliche Risiken:		nein	Vorschlag gewünscht?	ja	Prüfung gewünscht?	Bemerkungen
Haftpfl.	Ist für den Ersatz von Schäden gesorgt, die Sie verursachen: privat ? betrieblich ?					
G-Inhalt	Ist Ihre Firmen-/Wohnungseinrichtung bei Schäden durch Feuer, Sturm, Hagel, LW, EDS u. Vandalismus versichert ?					
Elektronik	Übernimmt eine Versicherung Kosten für PC-Reparaturen und Datenverluste ?					
B-Unterbr.	Wenn Sie nach einem Schaden nicht arbeiten können: Sind Lohnfortzahlung und entgangener Gewinn versichert?					
Ford.ausfall	Tritt eine Versicherung ein, wenn Kunden ihre Rechnungen nicht zahlen ?					
RS	Übernimmt eine Versicherung Kosten, wenn Sie um Ihr Recht streiten müssen oder dazu gezwungen werden: privat ? betrieblich ?					
Kfz.	Sind Ihre Fahrzeuge noch bedarfsgerecht versichert ?					
bAV	Wenn Mitarbeiter: Kommen Sie Ihren gesetzlichen Pflichten gem. Betriebsrentenrecht nach? Liegen Haftungsfreistellungserklärungen Ihrer nicht interessierten Mitarbeiter vor?					
persönliche Risiken:		nein	Vorschlag gewünscht?	ja	Prüfung gewünscht?	Bemerkungen
KTG	Sind Sie abgesichert für den Fall, dass Sie wegen einer Erkrankung längere Zeit kein Geld verdienen können?					
KV	Haben Sie schon geprüft, ob Ihnen eine private Kranken- oder Krankenzusatz-Versicherung Vorteile bringt?					
Unfall	Sind Sie abgesichert, wenn Sie nach einem Unfall wegen Invalidität teilweise oder ganz nicht mehr arbeiten können?					
BU	Sind Sie bei Berufsunfähigkeit finanziell geschützt?					
Alter / Rente	Sind Sie informiert über den Stand Ihrer persönlichen Alterssicherung? Wann wurde letztmalig eine Versorgungsbilanz erstellt? Welche Möglichkeiten staatlich geförderter Altersvorsorge nutzen Sie bereits ?					
Hinterbl.	Haben Sie Ihre Hinterbliebenen abgesichert?					
AVmG	Wenn mittel- oder unmittelbar berechtigt: Haben Sie Ihre Zulagen-Rente bereits beantragt ?					
PTG	Haben Sie vorgesorgt, wenn Sie durch Unfall, Krankheit oder im Alter Pflege benötigen ?					

Ich wurde ausführlich über die Dienstleistungen und geldwerten Vorteile des Versorgungswerkes informiert.

Datum: _____ Kunde: _____ ADP: _____