



# **Beratungsdokumentation Vorsorge für Privat- versicherungen**

■ Es betreut Sie:





Bitte in Blockschrift ausfüllen

<b>Persönliche Angaben</b>	<b>Versicherungsnehmer</b>	<b>Vermittler, Name</b>
	Name	_____
	Vorname	Vorname _____
	Straße, Haus-Nr.	Straße, Haus-Nr. _____
	Postleitzahl, Wohnort	Postleitzahl, Wohnort _____
	Versicherungsschein-Nummer	<b>Orga-Nr.</b> _____

<b>Ort/Tag der Beratung</b>	<input type="checkbox"/> Büro des Betreuers	<input type="checkbox"/> Telefonisch	<b>Tag der Beratung</b>
	<input type="checkbox"/> Wohnung/Betrieb des Kunden	<input type="checkbox"/> Sonstiges _____	
	<b>Zusätzliche Gesprächsteilnehmer</b>		<b>Gesprächsanlass</b>
	_____		_____
	_____		_____

Vielen Dank für das Vertrauen, welches Sie mir und AXA in unserem heutigen Gespräch entgegengebracht haben. Sie wünschten ausschließlich eine Beratung zum im Antrag genannten Versicherungsschutz.

<b>Vorhandener Absicherungsumfang</b>	<b>Haben Sie bereits eine private und/oder betriebliche Lebens- oder Rentenversicherung?</b>	ja	nein
	- Basisversorgung (Rürup-Rente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Zusatzversorgung (Riester-Rente)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Zusatzversorgung (Betriebliche Altersversorgung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Kapitalanlageprodukte/(Lebens-/Rentenversicherung)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Weitere Absicherungen (Berufsunfähigkeit/Erwerbsunfähigkeit/Todesfall)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Kundenwünsche/ Geschäftszweck</b>	<b>Welchen Versicherungsschutz wünschen Sie?/Zu welchem Zweck dient der Vertrag?</b>	ja	nein
	- <b>Altersversorgung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Eine steuerfreie Kapital-Auszahlung im Erlebensfall ist bei einer Renten- oder Lebensversicherung nicht möglich.		
	- <b>Absicherung des Berufs-/Dienstunfähigkeitsrisikos (Dienstunfähigkeit nur bei Beamten)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Die Absicherung bedarf des Abschlusses einer selbstständigen BU oder einer Ergänzung zur Hauptversicherung.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- Auf die Leistungsunterschiede zwischen der Berufs-/Erwerbsunfähigkeitsversicherung und der Existenzschutzversicherung wurde hingewiesen und die entsprechende Kundeninformation ausgehändigt.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- <b>Absicherung des Todesfallrisikos</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Die Hinterbliebenenabsicherung (Kinder/Ehe- oder Lebenspartner) bedarf des Abschlusses einer selbstständigen Risikoversicherung oder einer Ergänzung zur Hauptversicherung (Zusatzversicherung).		
	- <b>Kapitalanlage</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	- <b>Finanzierung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- <b>Auf mögliche Leistungsunterschiede zwischen den hier genannten Produkten wurde hingewiesen.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
- <b>Sonstiges</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	_____		
	_____		
	_____		

**Wünschen Sie eine Absicherung durch:**

- Versorgung mit monatlichen Rentenauszahlungen?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Versorgung mit Kapitalauszahlung?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
- Versorgung mit garantierter Leistung (auch wenn diese unter den eingezahlten Beiträgen liegt)?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

<b>Basisversorgung Rürup-Rente</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
Die Leistung kann nur als lebenslange monatliche Rente gezahlt werden. Eine Kapitalauszahlung bei Kündigung oder bei Ablauf ist nicht möglich. Im Todesfall wird eine Leistung nur dann gezahlt, wenn berechnete Hinterbliebene vorhanden sind. Berechnete Hinterbliebene sind dabei der Ehegatte bzw. eingetragene Lebenspartner sowie diejenigen Kinder, für die ein Anspruch auf Kindergeld besteht.		

<b>Zusatzversorgung – Riester Rente Privat (Ein Abschluss beim Anbieter ist nicht möglich.)</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
-------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------	--------------------------



<b>Zusatzversorgung – Betriebliche Altersversorgung</b>	<b>ja</b>	<b>nein</b>
	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Kapitalanlageprodukt – private Lebens-/Rentenversicherung</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>Auf die steuerlichen und sozialversicherungsrechtlichen Unterschiede der Absicherungsmöglichkeiten wurde hingewiesen.</b>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

**Empfehlung (Produkt/wesentliche Eckdaten)**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Entgegen der ausdrücklichen Empfehlung des Vermittlers verzichtet der Versicherungsnehmer auf**

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

**Die Angaben im Antrag sind Gegenstand der Dokumentation.  
 Die Beratungsdokumentation wird zusammen mit dem Versicherungsantrag an die AXA Versicherungen zum Zweck der Archivierung und Bearbeitung von Beanstandungen übermittelt.**

Ort, Datum

Unterschrift Vermittler

Unterschrift Versicherungsnehmer

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

