

Kundenbasisdaten

	Kunde	(Ehe-) Partner
Anrede:	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Titel:	_____	_____
Name:	_____	
Vorname:	_____	
Anschrift:	_____ _____	
Telefon:	privat: _____ dienstlich: _____ Mobil: _____	privat: _____ dienstlich: _____ Mobil: _____
Telefax:	privat: _____ Dienstlich: _____	privat: _____ dienstlich: _____
Email:	privat: _____ Dienstlich: _____	privat: _____ dienstlich: _____
Internetadresse:	_____	
Erreichbarkeit:	_____	
Geburtsdatum:	_____	
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig / alleinstehend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> verpartnert	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig / alleinstehend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> verpartnert
Wohnungssituation:	<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 beabsichtigen zu bauen <input type="checkbox"/> Ich / Wir planen einen längeren Auslandsaufenthalt	
	Wer: _____	
	Dauer: _____	
	Land: _____	
	Dortige berufliche Tätigkeit (welche) oder privat? _____	

Beruf und ausgeübte Tätigkeit:

Tätig als: _____ tätig als: _____

- | | |
|---|---|
| <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig | <input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig |
| <input type="checkbox"/> arbeitslos | <input type="checkbox"/> arbeitslos |
| <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann | <input type="checkbox"/> Hausfrau / Hausmann |
| <input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger | <input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger |
| <input type="checkbox"/> in Ausbildung | <input type="checkbox"/> in Ausbildung |
| <input type="checkbox"/> Mutterschaftsurlaub / Erziehungszeiten | <input type="checkbox"/> Mutterschaftsurlaub / Erziehungszeiten |
| <input type="checkbox"/> angestellt | <input type="checkbox"/> angestellt |
| <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst gleichgestellt | <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst gleichgestellt |
| <input type="checkbox"/> Beamter seit: _____ | <input type="checkbox"/> Beamter seit: _____ |
| <input type="checkbox"/> auf Widerruf | <input type="checkbox"/> auf Widerruf |
| <input type="checkbox"/> auf Probe | <input type="checkbox"/> auf Probe |
| <input type="checkbox"/> auf Lebenszeit | <input type="checkbox"/> auf Lebenszeit |

Sonderstatus¹: _____ Sonderstatus¹: _____

Mitarbeitender Familienangehöriger Mitarbeitender Familienangehöriger

Besonderheiten²: _____ Besonderheiten²: _____

Ausbildung³ _____ Ausbildung³ _____

Gesetzlicher Vertreter einer juristischen Person⁴?

- | | |
|--|--|
| <input type="checkbox"/> Ja, mit ____% Anteil an der Gesellschaft mit Form _____ | <input type="checkbox"/> Ja, mit ____% Anteil an der Gesellschaft mit Form _____ |
| <input type="checkbox"/> nein | <input type="checkbox"/> nein |

Kinder:

1) _____
Name, Vorname, Geb. Datum

wohnt bei mir wohnt nicht bei mir

z.Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr- / Zivildienst bis _____

1) _____
Name, Vorname, Geb. Datum

wohnt bei mir wohnt nicht bei mir

z.Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr- / Zivildienst bis _____

2) _____
Name, Vorname, Geb. Datum

wohnt bei mir wohnt nicht bei mir

z.Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr- / Zivildienst bis _____

2) _____
Name, Vorname, Geb. Datum

wohnt bei mir wohnt nicht bei mir

z.Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr- / Zivildienst bis _____

3) _____
Name, Vorname, Geb. Datum

wohnt bei mir wohnt nicht bei mir

z.Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr- / Zivildienst bis _____

3) _____
Name, Vorname, Geb. Datum

wohnt bei mir wohnt nicht bei mir

z.Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr- / Zivildienst bis _____

4) _____
Name, Vorname, Geb. Datum

wohnt bei mir wohnt nicht bei mir

z.Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr- / Zivildienst bis _____

4) _____
Name, Vorname, Geb. Datum

wohnt bei mir wohnt nicht bei mir

z.Zt. in Schule / Ausbildung / Studium / Wehr- / Zivildienst bis _____

Familienplanung: _____

Datenschutzklausel

Der Kunde willigt ein, dass Daten aus der Risikoanalyse an Versicherer, Maklerpools und Assekuradeuere 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: _____

¹ Beispiele: Richter, Soldaten, Hochschulleiter, Polizisten etc.
² Beispiele: geplantes Sabbatjahr oder Details zur Feststellung des Berufsrisikos
³ Beispiele: Schulabschluss, Lehre, Hochschulabschluss etc.
⁴ Beispiel: Vorstand einer AG oder Geschäftsführer einer GmbH