



Kundeninformation und Beratungsprotokoll gem. IDD und Standesregeln

Vermittlernr.:

Kunde:

Meine Beratung erfolgt ausschließlich als Versicherungsagent bzw. als Mehrfachagent (VA) gem. § 137 Abs. 2 GewO. Als VA bin ich verpflichtet, bezüglich der vertragsgegenständlichen Versicherungsprodukte nur für die genannten Versicherer tätig zu werden. Meine Beratung erfolgt nicht auf Grund einer ausgewogenen Marktuntersuchung, sondern zielt auf den bestmöglichen Versicherungsschutz ab, den die von mir vertretenen Versicherer bieten.

Primus Trust Schulung und Consulting GmbH ist nicht an den Stimmrechten oder dem Kapital eines Versicherungsunternehmens beteiligt und auch kein Versicherungs-Unternehmen ist mit an den Stimmrechten oder dem Kapital der Primus Trust Schulung und Consulting GmbH beteiligt. **Haftpflichtabsicherung: R+V Allgemeine Versicherung AG, NL Österreich**
Gewerbe: Versicherungsvermittlung in der Form Versicherungsagent GISA-Zahl: 15276940

Wünsche und Bedürfnisse zum Deckungsumfang

Pension & Vermögen
Gesund & Krankenvorsorge
Risiko & Absichern Berufsunfähigkeit
Haus & Wohnen
Haftung & Recht
Auto & Fahren
Eine über diese Wünsche und Bedürfnisse hinausgehende Bedarfsanalyse auf Basis sämtlicher Umstände wurde erstellt am <input type="checkbox"/> nicht erstellt

Der Kunde interessiert sich für folgende Versicherungsleistung(en):

	Ja	Nein		Ja	Nein
1. für Personen					
a) Ablebensvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g) Berufsunfähigkeitsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Alters-/Pensionsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h) Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Vermögensaufbau (Anlageprofil!)	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i) Privathaftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Ausbildungs-/Aussteuervorsorge f. Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j) Berufshaftung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Krankenvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	k) Assistance-Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Unfallvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	l) Kreditrisiko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. für Kraftfahrzeuge					
a) Kraftfahrzeug-Haftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Insassen-Unfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Fahrzeugteilkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Fahrzeugvollkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Assistance-Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. für Haus/Wohnung/Eigentum/Grundstücke					
a) Wohngebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Haushalt/Inventar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Tierhalterhaftung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Wertsachen: wie Schmuck, Pelze usw.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) unbebaute Grundstücke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4. für Unternehmen					
a) betriebliche Personenvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Absicherung des Betriebes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
5. Sonstige					



Vorschlag:

Gründe: Der Rat erfolgt auf Grund der oben angegebenen Wünsche und Bedürfnisse. Besonders ausschlaggebend war:

<input type="checkbox"/> Absicherung Todesfall	<input type="checkbox"/> Krankenvorsorge
<input type="checkbox"/> Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung
<input type="checkbox"/> Eigenheimversicherung	<input type="checkbox"/> Haushaltsversicherung
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung
Sonstiges	

Der Kunde wünscht/benötigt keine Beratung

Wichtiger Hinweis:

Ich habe dieses Beratungsprotokoll gelesen und bestätige die Richtigkeit der daraus ersichtlichen Angaben. Der Rat hinsichtlich der mir angebotenen Versicherungsprodukte erfolgte auf Grund meiner Angaben, die von mir gewählten Produkte entsprechen meinen Wünschen und Bedürfnissen. Für den Fall, dass ich eine umfangreiche Risikoanalyse ablehnen und/oder Teilbereiche nicht vollständig bekannt geben wollen, verweisen wir darauf, dass der Berater dafür keine Verantwortung übernehmen kann. Mündliche Absprachen bestehen nicht!

.....
Unterschrift

.....
Ort, Datum

.....
Vermittler

Vermittlerregister (Internet):
Beschwerdestelle:

<https://www.gisa.gv.at/versicherungsvermittlerregister>
Bundesministerium für Wirtschaft und Arbeit; 1010 Wien Stubenring 1