

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Fairmilienmakler® e.K.
Peter Heckmann
Kurt-Schumacher-Str. 52 • 69514 Laudenbach
Tel.: 06201/68090
Fax: 0800/37 38 39 9
info@fairmilienmakler.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Allgemeine finanzielle Planung	
Renteneintritt zum:	<input type="text"/>
Welche weiteren Planungen haben Sie nach Renteneintritt (Verkauf/Erwerb von Immobilien, Firmenübergabe, Umzug, allgemein neue Ziele)?	<input type="text"/>
Werden künftig Nebenbeschäftigungen ausgeübt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - mit ca. Brutto/Nettoeinkommen von mtl. <input type="text"/> € / <input type="text"/> € Um was für eine Beschäftigung handelt es sich? <input type="text"/>
Sollen wir für Ihren neuen Lebensabschnitt ein finanzielles Ruhestandskonzept unter individueller Berücksichtigung der aktuellen gesetzlichen Rahmenbedingungen erstellen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn nein , weiter beim Punkt "Versicherungen"
Mit welchen künftigen laufenden Einnahmen rechnen Sie?	aus der gesetzlichen Rentenversicherung: <input type="text"/> € mtl. aus Zusatz-Renten (Privat, bAV, Riester, usw.): <input type="text"/> € mtl.
Welche Einmalzahlungen aus ablaufenden Lebensversicherungen erwarten Sie?	<input type="checkbox"/> Unternehmen: <input type="text"/> Vertragsnummer: <input type="text"/> Fälligkeit: <input type="text"/> Ca. Betrag: <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Unternehmen: <input type="text"/> Vertragsnummer: <input type="text"/> Fälligkeit: <input type="text"/> Ca. Betrag: <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Unternehmen: <input type="text"/> Vertragsnummer: <input type="text"/> Fälligkeit: <input type="text"/> Ca. Betrag: <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> weitere s. Beiblatt

Sollen die ablaufenden Einmalauszahlungen in eine lebenslange Rentenzahlung umgewandelt werden bzw. hierzu Vorschläge erstellt werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
Sonstiges:	<input type="text"/>
Sach- und Risikoversicherungen:	
<input type="checkbox"/> Privat- und Tierhalterhaftpflichtversicherung	
Umstellung auf Seniorentarif veranlassen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ist bereits Seniorentarif <input type="checkbox"/> ja
Sind Änderungen hinsichtlich z.B. Amts-/Diensthaftpflicht, beruflicher Schlüssel, Ehrenämter usw. gewünscht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Krankenversicherung	
Sind Sie privat krankenversichert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Soll eine Beitragsreduzierung durch einen Tarifwechsel und/oder Erhöhung der Selbstbeteiligung (innerhalb der PKV) oder ein Wechsel der gesetzlichen Krankenversicherung geprüft werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
Besteht eine Krankentagegeldversicherung, die nicht mehr benötigt wird?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Besteht Bedarf an einer Auslandsreisekrankenversicherung (für Urlaubsreisen)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung	
Umstellung auf Seniorentarif gewünscht? Hinweis: Der Arbeits-RS entfällt damit für alle versicherten Personen bzw. wird stark eingeschränkt!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ist bereits Seniorentarif <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Kfz-Versicherung	
Sollen Tarifmerkmale geprüft werden und ggfs. eine Umstellung veranlasst werden? (z.B. Jahreskilometerleistung, Fahrerkreis etc.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja s. Zusatzfragebogen Kfz <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hausratversicherung	

