

DATEN VERTRAG

POLICEN Nr. _____

VERMITTLER: PROCONSULTING OHG

NÜTZLICHE INFORMATIONEN ZUR BEWERTUNG IHRER ANFORDERUNGEN UND BEDÜRFNISSE

(Art. 58 Reg. IVASS nr. 40/2018)

Persönliche Informationen

Vor-/Nachname oder Firmenname: _____

CF/P.MwSt.: _____

Alter:

Gesundheitszustand:

Arbeit:

Haushalt:

Finanz- und Versicherungssituation:

Art des Risikos:

Versicherungs- oder Vorsorgebedarf**Was sind Ihre Versicherungsziele?**
 Einhaltung der gesetzlichen Verpflichtung eines Fahrzeugs Bereits bestehende Deckungen
Art der erforderlichen Garantien
 Autohaftpflicht gewünschte Versicherungssumme "_____ gesetzlicher Mindestdeckung

 Rechtsschutz Feuer - Diebstahl oder Raub Kasko Kollision

 Pannenhilfe Glasbruch Fahrerunfall auf dem Vertrag

 Weitere Garantien: _____
- Jahresrate jährlich halbjährlich**Weitere Informationen, die vom Vermittler als nützlich erachtet werden**

(z. B. Deckung und Dauer, bereits bestehender Versicherungsschutz, ausdrücklich angeforderte Ausschlüsse/Beschränkungen/Ermäßigungen)

Der unterzeichnete Auftragnehmer erklärt auch, dass er vollständig und wahrheitsgemäß auf den Fragebogen für die Bewertung der Anträge und Bedürfnisse des Auftragnehmers geantwortet hat, von denen er bestätigt, dass er eine Kopie vom Vermittler gesehen und erhalten hat, wobei er auch anerkennt, dass die darin abgegebenen Erklärungen korrekt sind, selbst wenn sie durch andere Personen mitgeteilt wurden, und daher die volle Verantwortung für sie übernimmt.

Datum

UNTERSCHRIFT VERSICHERUNGSNEHMER

BEWERTUNG DER ANGEMESSENHEIT

<input type="checkbox"/> Profil konform	<p>Nach der Analyse der Bedürfnisse und Anforderungen des Auftragnehmers erklärt der Vermittler, dass der Kunde zum positiven Referenzmarkt gehört, den der Hersteller im entsprechenden Produktdatenblatt angegeben hat:</p> <p style="text-align: center;">Produktname: _____</p> <p>Daher ist das Produkt KONFORM mit den Anforderungen und Bedürfnissen des Auftragnehmers.</p>
<input type="checkbox"/> Profil nicht konform	<p>Nach einer Analyse des Bedarfs und der Anträge des Auftragnehmers erklärt der Vermittler:</p> <p><input type="checkbox"/> für das angebotene Produkt hat das Unternehmen keine technischen Datenblätter herausgegeben, aus denen der Referenzmarkt hervorgeht, oder das identifizierte Referenzzeichen ist nicht ausreichend detailliert.</p> <p><input type="checkbox"/> Der Kunde gehört NICHT zum positiven Referenzmarkt, den der Hersteller in seinem Produktdatenblatt angegeben hat:</p> <p style="text-align: center;">Produktname: _____</p> <p>Der Vermittler prüfte auch, dass der Auftragnehmer NICHT zu dem im Produktdatenblatt angegebenen negativen Referenzmarkt gehört.</p> <p>Nach entsprechender Beratung des Auftragnehmers ist der Vermittler der Auffassung, dass das Produkt aus folgenden Gründen doch gewählt werden kann, da es an die Bedürfnisse des Auftragnehmers angepasst ist:</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>
Datum	UNTERSCHRIFT VERMITTLER

VERTRAGSERKLÄRUNG

<p>Der Auftragnehmer erklärt auf der Grundlage der objektiven Informationen über das angebotene Produkt nach Bewertung der Art des vorgeschlagenen Vertrags, der Prämie, der Selbstbehalte und der Freibeträge, die auf Kosten des Versicherten verbleiben, der Vertragsdauer, der Kosten, des Vorhandenseins der Garantien und im Allgemeinen aller wesentlichen Elemente, aus denen der Vertrag selbst besteht, dass er den Versicherungsvorschlag annehmen möchte und dass er den Vertrag entsprechend seinen Versicherungsansprüchen und -bedürfnissen abschließen möchte.</p>			
<p>WURDEN DIE FOLGENDEN DINGE ERLÄUTERT?</p>			
Richtlinienfunktionen?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Tariffe, Politikkosten?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Franchises, entdeckt?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Eventuelle Ausschlüsse, Regresse?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Obergrenzen, versicherte Summen?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Eventuelle Unterlimits/Deckelungen?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Zeitliche Leistungsgrenzen?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN	Dauer des Vertrages, Kündigungsmodus?	<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
Datum	UNTERSCHRIFT VERSICHERUNGSNEHMER		