



Kundeninformation – Beratungsprotokoll

Gemäß § 137 f, g und h GewO 1994 idgF

Wimmer & Partner Versicherungsmakler GmbH, Gew.Reg.Nr.: 401/44336

Der Vermittler ist Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten. Der Vermittler ist nicht mit mehr als 10 % an den Stimmrechten oder dem Kapital eines Versicherungsunternehmens beteiligt und auch kein Versicherungsunternehmen ist mit mehr als 10 % an den Stimmrechten oder dem Kapital des Vermittlers beteiligt.

Vermittlerregister (Internet):
Beschwerdestelle:

versicherungsvermittler.bmwa.gv.at
 Bundesministerium für Wirtschaft und Arbeit; 1010 Wien Stubenring 1

Kunde:

Wünsche und Bedürfnisse zum Deckungsumfang

Der Kunde interessiert sich ausschließlich für folgende(s) Versicherungsprodukt(e):

Der Kunde interessiert sich für folgende Versicherungsprodukte:

	kein		kein	
	ja	Interesse	ja	Interesse
1. für mich und meine Familie				
a) Ablebensvorsorge bei Tod d.Ernährers	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Alters-/Pensionsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ausbildungs-/Aussteuervorsorge f.Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Krankenvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Unfallvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2. für meine Kraftfahrzeuge				
a) Kraftfahrzeug-Haftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Fahrzeugteilkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Fahrzeugvollkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3. für mein(e) Haus/Wohnung/Eigentum/Grundstücke				
a) Wohngebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Haushalt/Inventar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Wertsachen: wie Schmuck, Pelze usw.	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
f) Berufsunfähigkeitsvorsorge				
g) Rechtsschutz				
h) Privathaftpflicht				
i) Berufshaftung				
d) Insassen-Unfall				
e) Rechtsschutz				
d) Rechtsschutz				
e) Tierhalterhaftung				
f) unbebaute Grundstücke				



kein

ja Interesse

4. für Veranlagung

5. für Finanzierung/Leasing

a) meiner Kraftfahrzeuge

b) meines Hauses/meiner Wohnung

Vorschlag:

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

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.

.....
Unterschrift Kunde

.....
Ort, Datum

.....
Vermittler