

Beratung durch:

Assekuranz Maklerhaus GmbH  
 Breite Straße 25/26 • 38100 Braunschweig  
 Tel.: 0531 24488-0 • Fax: 0531 24488-99  
 service@asse.de  
 http://www.asse.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

<b>Allgemein:</b>	
Neue Stellung im Unternehmen:	<input type="text"/>
Ist der Karrieresprung auf eine besondere Qualifizierungsmaßnahme zurück zu führen (Studienabschluss, weitere Ausbildung)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , auf welche? <input type="text"/>
Hat sich Ihre Tätigkeit geändert? Z.B. Aufsichtsführend (Anzahl der Mitarbeiter!), beratend, im Innen-/Außendienst tätig.	<input type="text"/>
Neues Bruttoeinkommen:	<input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährlich
Neues Nettoeinkommen:	<input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährlich
Vorheriges Bruttoeinkommen:	<input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährlich
<b>Versicherungen:</b>	<u>Hinweis:</u> Grundsätzlich eine evtl. neue Berufsgruppeneinstufung beachten!
<input type="checkbox"/> <b>Kfz-Versicherung</b>	<u>Hinweis:</u> Evtl. Anpassung der Jahreskilometerfahrleistung vornehmen!
<input type="checkbox"/> <b>Krankentagegeldversicherung</b>	<u>Hinweis:</u> Prüfung, ob weiterhin GKV-Pflicht besteht! Aktuelle Einkommensgrenzen beachten.
Sollen die aktuell vereinbarten Tagessätze erhöht werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf <input type="text"/> Euro tgl.
<input type="checkbox"/> <b>Unfallversicherung</b>	
Sollen die Versicherungssummen geändert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , welche Änderungen werden gewünscht? <input type="text"/>

<input type="checkbox"/> <b>Risikolebensversicherungen</b>	<p><u>Hinweis:</u> Bestehende Versicherungen auf Nachversicherungsoption prüfen (Erhöhung der Versicherungssummen ohne erneute Gesundheitsprüfung)!</p>
<p>Sollen die Versicherungssummen geändert werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, welche Änderungen werden gewünscht?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> <b>Berufsunfähigkeitsversicherung</b>	<p><u>Hinweis:</u> Bestehende Versicherungen auf Nachversicherungsoption prüfen (Erhöhung der Versicherungssummen ohne erneute Gesundheitsprüfung)!</p>
<p>Sollen die bestehenden Berufsunfähigkeitsversicherungen hinsichtlich der bestehenden Rentenhöhe und des aktuellen Bedarfs überprüft werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<input type="checkbox"/> <b>Lebens- und Rentenversicherung</b>	
<p>Sollen steuerbegünstigte Versicherungen hinsichtlich der geänderten steuerlichen Veranlagung überprüft werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Soll eine grundsätzliche Überprüfung des Vorsorgeziels erfolgen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p><b>Unterschrift:</b></p>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> <p>Datum, Name</p>
<p>Rev001 vom 04.11.2009</p>	