

Beratungsprotokoll

deus-makler



Vermittler:
DEUS-MAKLER Markus Sparovic & FKD Versicherungsmakler

Gemäß § 137 f, g und h GewO 1994 idgF

Datum:

Berater:

Kundendaten:

Name:

Adresse:

Telefonnummer:

E-Mail:

Firmenbuch-Nr.:

UID-Nr.:

Geb.Datum/SozialVers-Nr.:

Sonstiges (ggf. zusätzl. Haushaltsmitglieder):

Kunde ist:

Konsument:

Unternehmer:

Freiberufler:

Erstkontakt durch:

Kunde:

Versicherungsmakler:

Vermögensberater:

Bank:

Autohaus:

Versicherungsagent:

Direktgeschäft:

Außendienstmitarbeit:

Sonstige:

Art des Auftrages:

Gesamt-Vertretungsauftrag in allen Versicherungsangelegenheiten: JA NEIN

Einzelauftrag laut Risikoliste: JA NEIN

Eine darüber hinausgehende Auftragserteilung wird nicht gewünscht und ist daher ausgeschlossen. Es besteht keine Haftung für alle nicht beantragten und nicht übernommenen Aufträge. Für Fremdverträge wird keine Haftung übernommen.

Umfang der Beauftragung:

Der Leistungskatalog einschließlich der damit zusammenhängenden Pflichten des Versicherungsmaklers und des Kunden ist aus dem Maklergesetz und den Allgemeinen Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler zu entnehmen. Abweichend wird die Interessenwahrung des Versicherungsmaklers noch auf/um folgende Leistungen erweitert und/oder eingeschränkt. Unsere Makler AGB's finden sie auch auf unseren im Impressum unserer Homepages (siehe Fußnote).

Der erteilte Rat stützt sich ausschließlich auf eine ausgewogene Untersuchung einer hinreichenden Zahl von auf dem österreichischen Markt angebotenen Produkten. Eine darüber hinausgehende Auftragserteilung wird nicht gewünscht und ist daher ausgeschlossen.

Gesetzliche Informationspflichten:

Register-Eintragung: Bundesministerium für Wissenschaft, Forschung und Wirtschaft, Abt I/7 Stubenring 1, 1010 Wien
(Überprüfungsmöglichkeit für Kunden) www.gisa.gv.at/versicherungsvermittlerregister

Beschwerdestelle: Bundesministerium für Wissenschaft, Forschung und Wirtschaft, Abt I/7 Stubenring 1, 1010 Wien
(außergerichtliche Streitbeilegung) www.bmwfw.gv.at/

Der Versicherungsmakler ist weder an einem Versicherungsunternehmen beteiligt, noch besteht eine Beteiligung eines Versicherungsunternehmens am Versicherungsmaklerunternehmen.

Information über den Zugang von Erklärungen:

Nachrichten erreichen den Versicherungsmakler rechtswirksam innerhalb der Bürozeiten Mo. – Fr. 8 – 16 Uhr.
Erklärungen des Kunden reisen auf dessen Gefahr und der Kunde trägt das Risiko bei der Kommunikation, insbesondere im Rahmen der elektronischen Kommunikation. Im Zweifelsfall ist der Kunde dazu angehalten, den Zugang seiner Erklärung telefonisch zu erfragen.

Aushändigung von Unterlagen:

Vollmacht für Versicherungsmakler und Berater in Versicherungsangelegenheiten

Allgemeine Geschäftsbedingungen der österreichischen Versicherungsmakler

Beratungsprotokoll

Die Grundlagen der Beauftragung wurden ausgefolgt und ausdrücklich zur Kenntnis genommen.

Beratungsdauer: _____

Ich habe dieses Beratungsprotokoll gelesen und bestätige die Richtigkeit der daraus ersichtlichen Angaben. Der Rat hinsichtlich der mir angebotenen Versicherungsprodukte erfolgt aufgrund meiner Angaben, die von mir gewählten Produkte entsprechen meinen Wünschen und Bedürfnissen.

RISIKOLISTE:

Ich (wir) wünsche(n) Versicherungsschutz bzw. Änderung des bestehenden Versicherungsschutzes für den Privatbereich:

	JA	NEIN
Ablebensvorsorge:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unfallvorsorge:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Krankenvorsorge:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Alters-/Pensionsvorsorge:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Ausbildungs-/Aussteuervorsorge:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Berufsunfähigkeitsvorsorge:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Pflegevorsorge:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besitz:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Wohngebäude Haushalt/Inventar:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Besondere Wertsachen:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Unbebaute Grundstücke:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Technische Versicherungen:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Haftpflicht und Rechtsschutz:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Privathaftpflicht Tierhalterhaftpflicht:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Berufshaftpflicht:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Privatrechtsschutz:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kraftfahrzeug-Haftpflicht:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fahrzeug-Teilkasko:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fahrzeug-Vollkasko:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Insassen-Unfall:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kfz-Rechtsschutz:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ich (wir) wünsche(n) Versicherungsschutz bzw. Änderung des bestehenden Versicherungsschutzes für den betrieblichen Bereich:

Einschränkung der Interessenwahrung nur für bestimmte Betriebsstandorte bzw. Adressen des Kunden
Falls ja, welche?

JA NEIN

	JA	NEIN
Ablebensvorsorge (Betriebskredit):	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kollektivunfallversicherung:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kollektive Krankenvorsorge:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betriebliche Altersvorsorge:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betriebsunterbrechung (BUFT):	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Zukunftsvorsorge gem. § 3 (1) Z 15 EStG:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sachversicherung Gebäude:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Sachversicherung Inhalt:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betriebsunterbrechung:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Transport:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Technische Versicherungen (z.B. Computerkasko):	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Versicherungen Haftpflicht und Rechtsschutz:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betriebshaftpflicht:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Betriebsrechtsschutz:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
D&O-Versicherung:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Warenkreditversicherung:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Umwelthaftung:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kraftfahrzeug-Haftpflicht:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fahrzeug-Elementarkasko:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Fahrzeug-Kollisionskasko:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Insassen-Unfall:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>
Kfz-Rechtsschutz:	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>

Ort, _____ Datum: _____ Versicherungsmakler: _____ Kunde: _____

Besondere Wünsche & Bedürfnisse des Kunden:

z.B. Kunde wünscht Einschränkung der Produktauswahl auf bestimmte Versicherer

Ort, _____ Datum: _____ Versicherungsmakler: _____ Kunde: _____