

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

HENGSTENBERG & PARTNER GmbH
 Versicherungsmakler
 Sendlinger-Tor-Platz 11 • 80336 München
 Tel.: 089 - 54838-0
 Fax: 089 - 54838-199
 willkommen@hbup.de
 http://www.hbup.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Allgemein:	Bitte lassen Sie uns eine Kopie der Heiratsurkunde zukommen!
Wann wird / wurde geheiratet?	<input type="text"/>
Ehepartner:	Titel: <input type="text"/> Name: <input type="text"/> Vorname: <input type="text"/> Geb.: <input type="text"/> Beruf: <input type="text"/> angestellt: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, selbstständig: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja freiberuflich: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, Ö.D.: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Mitglied bei der Dt. Rentenversicherung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja sonstigen Versorgungsanstalt <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nämlich <input type="text"/>
Wird ein gemeinsamer Familienname angenommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein, neuer Name nach der Eheschließung der Frau: <input type="text"/> des Mannes: <input type="text"/> der Kinder: <input type="text"/>
Ergeben sich durch die Heirat neue Besitzverhältnisse? (z.B. Hohe finanzielle Zuwendungen, Übernahme von Gebäuden, Grundstücken, Firmen, usw.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte nähere Info <input type="text"/>
Wird die Bankverbindung geändert? Hinweis: Bei gemeinsamer steuerlicher Veranlagung sind in der Regel auch neue Freistellungsaufträge zu stellen.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte neue Bankverbindung angeben Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> IBAN <input type="text"/>

Bestehen Vollmachten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Bankvollmacht <input type="checkbox"/> Vorsorgevollmacht <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="text"/>
Sonstiges	<input type="text"/>
Versicherungen:	Hinweis: Sobald Kinder ihr Elternhaus verlassen, ist zu prüfen, inwiefern Versicherungsschutz weiterhin über die Eltern bestehen (mit dem Kind als versicherte Person und den Eltern als Versicherungsnehmern) oder ob ein Versicherungsnehmerwechsel stattfinden soll.
<input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung	
Ist Neuabschluss bzw. Umstellung auf Familientarif gewünscht? (i.d.R. wird jüngerer Vertrag gekündigt)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> entfällt, da bereits Familientarif besteht
<input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung	
Ist Neuabschluss bzw. Umstellung auf Familientarif gewünscht? (i.d.R. wird jüngerer Vertrag gekündigt)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> entfällt, da bereits Familientarif besteht
<input type="checkbox"/> Kfz-Versicherung	
Ändern sich die Nutzer der versicherten Fahrzeuge?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte nähere Info: <input type="text"/>
Ändert sich die jährliche Fahrleistung in km?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte nähere Info: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	
Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , gegenseitige Absicherung der Ehepartner? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein , andere Regelung: <input type="text"/>
Sollen die bestehenden Unfallversicherungen hinsichtlich der bestehenden Versicherungssummen und des aktuellen Bedarfs überprüft werden bzw. besteht Versicherungsbedarf?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welche Änderungen werden gewünscht? <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Krankenversicherung	Je nach aktueller Versicherungssituation (PKV, gKV, Kinder etc.) ist eine Überprüfung notwendig.

<p>Soll die Krankenversicherung überprüft und ggf. angepasst werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welche Änderungen werden gewünscht?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><input type="checkbox"/> Auslandsreisekrankenversicherung</p>	
<p>Soll eine Auslandsreisekrankenversicherung abgeschlossen werden (Flitterwochen)?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> entfällt, besteht bereits</p>
<p><input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung</p> <p>Hinweis: Je nach Vertrag ist evtl. eine Nachversicherungsgarantie bei Heirat eingeschlossen - somit ist eine Rentenerhöhung ohne erneute Gesundheitsprüfung mgl.</p>	
<p>Sollen die bestehenden Berufsunfähigkeitsversicherungen hinsichtlich der bestehenden Rentenhöhe und des aktuellen Bedarfs überprüft werden, bzw. besteht Versicherungsbedarf?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p><input type="checkbox"/> Risikolebensversicherungen</p> <p>Hinweis: Je nach Vertrag ist evtl. eine Nachversicherungsgarantie bei Heirat eingeschlossen - somit ist eine Versicherungssummenerhöhung ohne erneute Gesundheitsprüfung mgl.</p>	
<p>Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, sollen die Eheleute gegenseitig eingesetzt werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein, andere Regelung:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Sollen die bestehenden Risikolebensversicherungen hinsichtlich der bestehenden Todesfallleistung und des aktuellen Bedarfs überprüft werden, bzw. besteht Versicherungsbedarf?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p><input type="checkbox"/> Lebens- und Rentenversicherung</p>	
<p>Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, sollen die Eheleute gegenseitig eingesetzt werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein, andere Regelung:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Sollen steuerbegünstigte Versicherungen hinsichtlich der geänderten steuerlichen Veranlagung überprüft werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>

Ergeben sich durch die Heirat neue Fördermöglichkeiten (z.B. Riester)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte nähere Info <input type="text"/>
Soll eine grundsätzliche Überprüfung des gemeinsamen Vorsorgeziels erfolgen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Unterschrift:	_____ Datum, Name
Interne Notizen	
Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Rev. 007 vom 22.01.2019	