

Franz WALLNER

Versicherungsmakler und Berater

Kl. Wetzles 46

3920 Groß Gerungs

GISA Zahl: 147878701



Mag. Lasch u. Partner GmbH
Linzer Strasse 49, 4320 Perg

Beratungsprotokoll – Kundeninformation

Gemäß § 137 f, g und h GewO 1994 idgF

Kunde:

Kontaktaufnahme durch:

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

Der Kunde interessiert sich für folgende Versicherungsprodukte:

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

Wünsche und Bedürfnisse zum Deckungsumfang:

Vorschlag:

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

Sonstiges:

Wichtige Hinweise:

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. Ich wurde über die dem Produkt zu Grunde liegenden Bedingungen informiert, sowie dass darin Bestimmungen enthalten sind, die für die Erlangung bzw. Erhaltung des Versicherungsschutzes von Bedeutung sind. Als Versicherung wünsche ich ein inländisches Unternehmen.

Ich wurde in Kenntnis gesetzt, dass bei unrichtigen Angaben meiner Vermögensverhältnisse die Gefahr einer Unterversicherung / Entschädigungskürzung besteht. Bei Änderung meiner Vermögensverhältnisse (Zubau, größere Zukäufe und dgl.) werde ich den Makler verständigen. Über die Systematik der Unterversicherung / Entschädigungskürzung wurde ich aufgeklärt.

Sofern die Auflösung eines Vertrages von mir gewünscht wurde, bin ich informiert worden, dass mit der Vertragsbeendigung kein Versicherungsschutz mehr besteht, auch nicht für die mitversicherten Personen.

Betrifft zusätzlich den Firmen- und Landwirtschaftsbereich:

Ich wurde informiert, dass die Beschreibung meines Tätigkeitsbereiches entscheidend für den Versicherungsumfang ist.

Franz Wallner
VERSFINANZ
3920 Groß Gerungs, Kl. Wetzles 46
☎ +43 676 640 66 88
franz.wallner@versfinanz.at
www.versfinanz-wallner.at

.....
Unterschrift Kunde

.....
Ort, Datum

.....
Unterschrift Vermittler

Es gelten die allgemeinen Geschäftsbedingungen für Versicherungsmakler.

Vermittlerregister (Internet):
Beschwerdestelle:

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