

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

OPTICON Beratungs- und Finanzdienstleistungs GmbH

Hauptstr. 24 • 67273 Weisenheim am Berg

Tel.: 06353/5080200

Fax: 06353/5080201

info@opticon-bfg.de

<http://www.opticon-bfg.de/>

Persönlicher Ansprechpartner:

allgemeine Daten:	
Name, ggf. Geburtsname Vorname Geburtsdatum, Geburtsort Familienstand (sofern von o.g. VN abweichend)	 . . , ☐ ledig ☐ verheiratet ☐ Lebensgemeinschaft ☐ verwitwet ☐ geschieden ☐ getrennt lebend
Bis . . ☐ Schule ☐ Freiwilliges soziales Jahr ☐ Ausbildung ☐ Studium ☐ berufsbegleitendes Studium ☐ work and travel	Ab . . ☐ Schule ☐ Freiwilliges soziales Jahr ☐ Ausbildung ☐ Studium ☐ berufsbegleitendes Studium ☐ work and travel ☐ Anstellung ☐ selbstständige Tätigkeit als
Sofern kein direkter Übergang erfolgt, was ist in der Übergangszeit geplant? Hinweis: Nach Beendigung von Schule / Studium etc. sollte unbedingt Meldung bei der Agentur für Arbeit erfolgen!	
Ist mit der og. Änderung ein Umzug vorgesehen? - ggfs. auch Checkliste "Umzug" nutzen	☐ nein ☐ ja wenn ja, bitte neue Anschrift angeben
Risikoerfassung:	
☐ Privathaftpflichtversicherung	Hinweis: I.d.R. endet der Versicherungsschutz über die Eltern mit der Heirat oder mit Aufnahme einer beruflichen Tätigkeit nach Schule / Studium. Achtung: besonders hier gibt es sehr stark unterschiedliche Regelungen am Markt, deshalb unbedingt individuell prüfen!

Checkliste Ende von Schule, Studium, Ausbildung / Seite 2/3

Besteht weiterhin Versicherungsschutz über Eltern / Ehepartner / Lebenspartner?	☐ ja ☐ nein ☐ Absicherung gewünscht
☐ Rechtsschutzversicherung	Hinweis: Sofern nicht verheiratet endet der Versicherungsschutz über die Eltern i.d.R. mit Aufnahme der ersten beruflichen Tätigkeit nach Ausbildung / Studium. Achtung: Verkehrsrechtsschutz entfällt bereits mit 18. Lebensjahr, sofern eigenes Fahrzeug! Auch hier gibt es stark unterschiedliche Regelungen, deshalb unbedingt individuell prüfen!
Besteht weiterhin Versicherungsschutz über Eltern / Ehepartner / Lebenspartner?	☐ ja ☐ nein ☐ Absicherung gewünscht
☐ Hausratversicherung	Hinweis: Sofern eigener Haushalt gegründet wird, entfällt Mitversicherung!
Besteht Versicherungsschutz über Eltern / Ehepartner / Lebenspartner?	☐ ja ☐ nein ☐ Absicherung gewünscht
☐ Krankenversicherung	
Bisherige Krankenversicherung?	☐ privat versichert ☐ gesetzlich versichert wenn bisher privat, ist Anwartschaftstarif gewünscht? ☐ ja ☐ nein
Zukünftige Krankenversicherung?	☐ privat versichert ☐ Angebot gewünscht ☐ gesetzlich versichert wenn zukünftig gesetzlich, sind Krankenzusatzversicherungen gewünscht? ☐ dental - beim Zahnarzt ☐ nein ☐ ambulant - beim Haus-/Facharzt ☐ nein ☐ stationär - im Krankenhaus ☐ nein ☐ Krankentagegeld ☐ nein ☐ Auslandsreisekrankenversicherung ☐ nein
☐ Unfallversicherung	Hinweis: Ein Berufswechsel kann die Berechnungsgrundlage ändern und sollte angezeigt werden.
Sollen die bestehenden Unfallversicherungen hinsichtlich der bestehenden Versicherungssummen und des aktuellen Bedarfs überprüft werden, bzw. besteht Versicherungsbedarf?	☐ ja ☐ nein ☐ Beratung gewünscht
☐ Berufsunfähigkeitsversicherung	Hinweis: Auch Erwerbsunfähigkeitsversicherungen usw.

Checkliste Ende von Schule, Studium, Ausbildung / Seite 3/3

Sollen die bestehenden BU-Versicherungen hinsichtlich der Rentenhöhe, des aktuellen Bedarfs und evtl. bestehender Nachversicherungsgarantien überprüft werden, bzw. besteht Versicherungsbedarf?	☐ ja ☐ nein ☐ Beratung gewünscht
☐ Lebens- und Rentenversicherung	
Sind Ihnen die staatlichen Fördermöglichkeiten bekannt? Insbesondere für Berufsanfänger sind sehr hohe Förderungen mit relativ kleinem finanziellen Aufwand realisierbar.	☐ ja ☐ nein ☐ Beratung gewünscht
Soll eine grundsätzliche Überprüfung des Vorsorgeziels erfolgen?	☐ ja ☐ nein
Unterschriften:	
_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	_____ Datum, Unterschrift des Kunden
Interne Notizen	
Mitarbeiter: _____ Datum : _____ Uhrzeit: von _____ bis _____	☐ telefonische Erfassung ☐ schriftliche Kundenangaben ☐ persönliche Besprechung ☐ im Maklerbüro ☐ beim Kunden ☐ _____
Rev002 vom 07.04.2015	