

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

innofima GmbH

Zum Eistruper Feld 9 • 49143 Bissendorf

Tel.: 05402 / 9855990

Fax: 05402 / 9855991

kontakt@innofima.de

http://www.innofima.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>Allgemein:</b>	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 <b>ja</b> , 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 <b>ja</b> , bitte neue Bankverbindung angeben Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> IBAN <input type="text"/>

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

<input type="checkbox"/> <b>Berufsunfähigkeitsversicherung</b>	Hinweis: Je nach Vertrag ist evtl. eine Nachversicherungsgarantie bei Heirat eingeschlossen - somit ist eine Rentenerhöhung ohne erneute Gesundheitsprüfung mgl.
Sollen die bestehenden Berufsunfähigkeitsversicherungen hinsichtlich der bestehenden Rentenhöhe und des aktuellen Bedarfs überprüft werden, bzw. besteht Versicherungsbedarf?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> <b>Lebens- und Rentenversicherung</b>	
Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , sollen die Ehepartner gegenseitig eingesetzt werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>nein</b> , andere Regelung: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Sollen steuerbegünstigte Versicherungen hinsichtlich der geänderten steuerlichen Veranlagung überprüft werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Ergeben sich durch die Heirat neue Fördermöglichkeiten (z.B. Riester)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Info <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
Soll eine grundsätzliche Überprüfung des gemeinsamen Vorsorgeziels erfolgen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<b>Unterschrift:</b>	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Datum, Name
<b>Interne Notizen</b>	
Mitarbeiter: <input style="width: 100%;" type="text"/> Datum : <input style="width: 100%;" type="text"/> Uhrzeit: Von <input style="width: 150px;" type="text"/> bis <input style="width: 150px;" 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 style="width: 150px;" type="text"/>
Rev. 005 vom 18.07.2016	