



Versicherungsnehmer:

\_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_

Beratung durch:

VFI Versicherungs-, Finanz- und Immobilienmakler GmbH

Heidenhof 2 • 29614 Soltau  
 Tel.: 05191 - 27 38  
 Fax: 05191 - 59 06  
 info@VFI-Soltau.de  
 http://www.vfi-24.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

VFI Serviceteam  
 Tel.: 05191-2738  
 info@VFI-Soltau.de

<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"/>

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"/>
<b>Versicherungen:</b>	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"/> <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>Kfz-Versicherung</b>	
Ändern sich die Nutzer der versicherten Fahrzeuge?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Info: <input type="text"/>
Ändert sich die jährliche Fahrleistung in km?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Info: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Unfallversicherung</b>	
Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , gegenseitige Absicherung der Ehepartner? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>nein</b> , 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 <b>ja</b> , welche Änderungen werden gewünscht? <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Krankenversicherung</b>	Je nach aktueller Versicherungssituation (PKV, gKV, Kinder etc.) ist eine Überprüfung notwendig.

für  
 \_\_\_\_\_  
 am 27.10.2020

<p>Soll die Krankenversicherung überprüft und ggf. angepasst werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn <b>ja</b>, welche Änderungen werden gewünscht?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><input type="checkbox"/> <b>Auslandsreisekrankenversicherung</b></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"/> <b>Berufsunfähigkeitsversicherung</b></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"/> <b>Risikolebensversicherungen</b></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 <b>ja</b>, sollen die Eheleute gegenseitig eingesetzt werden?  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn <b>nein</b>, 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"/> <b>Lebens- und Rentenversicherung</b></p>	
<p>Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn <b>ja</b>, sollen die Eheleute gegenseitig eingesetzt werden?  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn <b>nein</b>, 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>

für \_\_\_\_\_  
 am 27.10.2020



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: 250px;" type="text"/> Datum : <input style="width: 250px;" type="text"/> Uhrzeit: Von <input style="width: 100px;" type="text"/> bis <input style="width: 100px;" 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. 007 vom 22.01.2019	

für

am 27.10.2020