

## Daten zur Person

### Person 1

### Person 2

❖ Vorname / Nachname:

❖ Staatsangehörigkeit:

❖ Familienstand:

❖ Sozialversicherungsnummer:

❖ Kirchensteuer?

Ja, zahle ich  
Nein, kein Mitglied

  

Ja, zahle ich  
Nein, kein Mitglied

  

❖ Geburtsdatum:

❖ Geburtsland / Geburtsort:

/

/

❖ Geburtsname:

❖ Rauchverhalten:

Ja, ich bin Raucher  
Nichtraucher

  

Ja, ich bin Raucher  
Nichtraucher

  

❖ Körpergröße:

cm

cm

❖ Gewicht:

Kg

Kg

## Daten zur Wohnung

### Person 1

### Person 2

❖ Straße & Hausnummer:

❖ Postleitzahl und Wohnort:

❖ Miete oder Eigentum?

Wohnhaft zur Miete,  
Eigentum / Eigenheim ...  
... und bezahlt

  
  

❖ Wohnhaft seit / Größe:

. . /

qm

## Kommunikation

### Person 1

### Person 2

❖ Telefonnummer:

❖ Telefaxnummer:

❖ Mobilfunknummer:

❖ E-Mail Adresse:

❖ Homepage:

## Informationen über Kinder

### Kind 1

### Kind 2

❖ Vorname / Nachname (Geschlecht):

---

❖ Straße & Hausnummer:

---

❖ Postleitzahl und Wohnort:

---

❖ Geburtsdatum:

■ ■

■ ■

❖ Kinderfreibetrag:

Person 1	<input type="checkbox"/>	Person 1	<input type="checkbox"/>
Person 2	<input type="checkbox"/>	Person 2	<input type="checkbox"/>
Höhe des Freibetrages:	— —	Höhe des Freibetrages:	— —
Leiblich	<input type="checkbox"/>	Leiblich	<input type="checkbox"/>
Adoptiert	<input type="checkbox"/>	Adoptiert	<input type="checkbox"/>
Keines	<input type="checkbox"/>	Keines	<input type="checkbox"/>

❖ Verwandtschaftsgrad

## Informationen über Kinder

### Kind 3

### Kind 4

❖ Vorname / Nachname (Geschlecht):

---

❖ Straße & Hausnummer:

---

❖ Postleitzahl und Wohnort:

---

❖ Geburtsdatum:

■ ■

■ ■

❖ Kinderfreibetrag:

Person 1	<input type="checkbox"/>	Person 1	<input type="checkbox"/>
Person 2	<input type="checkbox"/>	Person 2	<input type="checkbox"/>
Höhe des Freibetrages:	— —	Höhe des Freibetrages:	— —
Leiblich	<input type="checkbox"/>	Leiblich	<input type="checkbox"/>
Adoptiert	<input type="checkbox"/>	Adoptiert	<input type="checkbox"/>
Keines	<input type="checkbox"/>	Keines	<input type="checkbox"/>

❖ Verwandtschaftsgrad

## Personalausweis

### Person 1

### Person 2

❖ Ausstellende Behörde:

---

❖ Ausweisnummer (unten):

---

❖ Gültig (von / bis):

—

—

---

## Reisepass (falls vorh.)

### Person 1

### Person 2

❖ Ausstellende Behörde:

---

❖ Ausweisnummer:

---

❖ Gültig (von / bis):

—

—

---





## Haupteinkommen

Person 1

Person 2

❖ Bruttogehalt / Bruttorente:	€	€
❖ Anzahl der Gehälter:	Stück	Stück
❖ Steuerklasse:		
❖ Bonifikationen:	€	€
❖ Nettogehalt / Nettorente:	€	€
❖ Vorjahresbrutto:	€	€

## Nebenerwerb

Person 1

Person 2

❖ Art der Tätigkeit:		
❖ Höhe des Nebenverdienstes:	€	€
❖ Beginn der Tätigkeit:	· ·	· ·

## Sonstige Einkommen

Person 1

Person 2

❖ Kindergeld / Erziehungsgeld:	€	€
❖ Aus selbstständiger Tätigkeit:	€	€
❖ Miet- & Pachteinahmen:	€	€
❖ Unterhaltseinnahmen:	€	€
❖ Kapitaleinnahmen:	€	€
❖ Arbeitslosengeld I / II (Harz IV):	€	€

## Steuersituation

Person 1

Person 2

❖ Steuerberater:	€	€
❖ Steuernummer:	€	€
❖ Finanzamt:	€	€

## Vermögenswerte

### Person 1

### Person 2

❖ Girokonto:	€	€
❖ Sparbuch:	€	€
❖ Geldanlagen:	€	€
❖ Sparpläne:	€	€
❖ Sonstiges:	€	€

## Außenstände

### Person 1

### Person 2

❖ Hypotheken:	€	€
❖ Dispositionskredite:	€	€
❖ Ratenkredite:	€	€
❖ Sonstiges:	€	€

## Regelmäßige Ausgaben

### Person 1

### Person 2

❖ Miete / Hypothek:	€	€
❖ Wohnraumnebenkosten:	€	€
❖ Strom / Gas:	€	€
❖ GEZ / Kabelfernsehen / Premiere:	€	€
❖ Kommunikation:	€	€
❖ Unterhalt:	€	€
❖ Rückzahlungen (z.B. Kredite):	€	€
❖ KFZ-Ausgaben inkl. Benzin:	€	€
❖ Kindergarten / Schule:	€	€
❖ Lebenshaltungskosten:	€	€
❖ Sonstiges:	€	€

## Prioritätenprofil

## Person 1

## Person 2

❖ Den eigenen Lebensstandard im Rentenalter halten:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Den Aufbau der Altersvorsorge mit „kleinen Beiträgen“ beginnen:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Zum Rentenbeginn flexibel über Kapital verfügen:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Ein Kapital für die eigene Beerdigung ansparen:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Die Hinterbliebenen für den Todesfall absichern:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Verlust der eigenen Arbeitskraft versichern:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Für die finanziellen Folgen eines Pflegefalls vorsorgen:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Für die finanziellen Folgen eines Unfalls vorsorgen:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Startkapital für die Zukunft der Kinder ansparen (z. B. Studium, Wohnung):	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Hausrat gegen die häufigsten Gefahren versichern:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Wohngebäude gegen die häufigsten Gefahren versichern:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Bei Gebäude- und Mobiliarverglasung Glasschäden absichern:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Haftpflichtansprüche Anderer und deren Abwehr versichern:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Haftpflichtansprüche verursacht durch Ihre Tiere absichern:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Rechtsstreit und dessen finanzielle Folgen versichern:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ KFZ-Versicherung vergleichen und ggf. Beiträge einsparen:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Für den Fall einer Autopanne vorsorgen:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Krankheitskosten-Vollversicherung mit anderen Angeboten vergleichen:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Versicherungslücken der gesetzlichen Krankenversicherung schließen:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Gehaltssicherung bei längerer Krankheit berücksichtigen:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Trotz Versicherung in der GKV ein „Privat-Patient“ werden:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Kapitalzahlung bei schweren Krankheiten:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Arztbehandlungen / Operationen der Haustiere absichern:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Den Traum von den „eigenen vier Wänden“ verwirklichen:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>
❖ Bereits heute einen günstigen Zinssatz für diesen Traum sichern:	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>	sehr wichtig wichtig weniger wichtig	<input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/> <input type="checkbox"/>

## Anwartschaften

	Person 1	Person 2
❖ Gesetzliche Altersrente heute:	€	€
❖ Gesetzliche Altersrente kalkuliert:	€	€
❖ Alter bei Arbeitsbeginn:		
❖ Rente wegen voller Erwerbsminderung:	€	€
❖ Anzahl Entgeltpunkte:	Punkte	Punkte

## Personenprofil

	Person 1	Person 2
❖ Risikobereitschaft:	<input type="checkbox"/> Spekulativ, hohe Rendite, hohes Risiko <input type="checkbox"/> Sichere Anlagen, wenig Risiko <input type="checkbox"/> Gar kein Risiko und wenig Rendite	<input type="checkbox"/> Spekulativ, hohe Rendite, hohes Risiko <input type="checkbox"/> Sichere Anlage, wenig Risiko <input type="checkbox"/> Gar kein Risiko und wenig Rendite
❖ Staatliche Förderungen:	<input type="checkbox"/> Ja, unbedingt nutzen (sehr wichtig) <input type="checkbox"/> Nutzen wenn möglich <input type="checkbox"/> Nein, ist mir egal (unwichtig)	<input type="checkbox"/> Ja, unbedingt nutzen (sehr wichtig) <input type="checkbox"/> Nutzen wenn möglich <input type="checkbox"/> Nein, ist mir egal (unwichtig)
❖ Preis-Leistungs-Verhältnis:	<input type="checkbox"/> Bei Produktauswahl auf den Preis achten <input type="checkbox"/> Eine gute Mischung finden <input type="checkbox"/> Bei Produktauswahl auf Leistung achten	<input type="checkbox"/> Bei Produktauswahl auf den Preis achten <input type="checkbox"/> Eine gute Mischung finden <input type="checkbox"/> Bei Produktauswahl auf Leistung achten
❖ Auswanderung:	<input type="checkbox"/> Ja, der Zeitpunkt steht schon fest <input type="checkbox"/> Ja, aber der Zeitpunkt ist noch offen <input type="checkbox"/> Nein, ich bleibe in Deutschland	<input type="checkbox"/> Ja, der Zeitpunkt steht schon fest <input type="checkbox"/> Ja, aber der Zeitpunkt ist noch offen <input type="checkbox"/> Nein, ich bleibe in Deutschland
❖ Berufliche Veränderung:	<input type="checkbox"/> Ja, sind in Zukunft geplant <input type="checkbox"/> Ja, auch der Zeitpunkt steht schon fest <input type="checkbox"/> Nein, vorerst bleibt alles wie es ist	<input type="checkbox"/> Ja, sind in Zukunft geplant <input type="checkbox"/> Ja, auch der Zeitpunkt steht schon fest <input type="checkbox"/> Nein, vorerst bleibt alles wie es ist

## Versorgungsziele

	Person 1	Person 2
❖ Welcher Betrag wird monatlich im Ruhestand benötigt?	€	€
❖ Welcher Betrag wird im Todesfall von Ihrer Familie monatlich benötigt?	€	€
❖ Welcher Betrag wird bei Verlust Ihrer Arbeitskraft monatlich Benötigt?	€	€
❖ Welches Kapital soll bei Rentenbeginn zur Verfügung stehen?	€	€
❖ In welchem Alter wollen Sie in den Ruhestand gehen?	Mit Jahren	Mit Jahren
❖ Welches Kapital benötigen Sie für Ihren Traum vom Eigenheim?	€	€
❖ In welchem Alter wollen Sie Ihren Eigenheim-Traum verwirklichen?	Mit Jahren	Mit Jahren
❖ Welcher Betrag soll für Ihre Beerdigung zur Verfügung stehen?	€	€
❖ Welches Kapital soll Ihren Kindern mit 18 Jahren zur Verfügung stehen?	€	€
❖ Was können Sie monatlich insgesamt in Ihre Absicherung investieren?	€	€



# Bestehende Versicherungsverträge

## ■ Privat-Haftpflicht-Versicherung

Gesellschaft:

Vertragsnummer:

Antragssteller:

Beginn:

Ablauf:

Beitrag:

Vertragsmerkmale:

## ■ Hundehalterhaftpflicht-Versicherung

Gesellschaft:

Vertragsnummer:

Antragssteller:

Beginn:

Ablauf:

Beitrag:

Vertragsmerkmale:

## ■ Pferdehaftpflicht-Versicherung

Gesellschaft:

Vertragsnummer:

Antragssteller:

Beginn:

Ablauf:

Beitrag:

Vertragsmerkmale:

## ■ Tier-Kranken-Versicherung

Gesellschaft:

Vertragsnummer:

Antragssteller:

Beginn:

Ablauf:

Beitrag:

Vertragsmerkmale:

# Bestehende Versicherungsverträge

## ■ Hausratversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Antragssteller:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
VHB:	Fahrräder (% der VSU):	Überspannung:
Elementar:	Unterversicherungsverzicht:	Bauartklasse:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ Wohngebäudeversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Antragssteller:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
Gebäudetyp:	VSU 1914:	Baujahr:
Anzahl Geschosse:	Keller:	Bauartklasse:
Selbstbeteiligung:	Elementar:	Umfang (F,W,St,H):
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ Glasversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Antragssteller:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
Vertragsmerkmale:		

# Bestehende Versicherungsverträge

## ■ 1. Unfallversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Antragssteller:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
Grundsumme:	Progression:	Todesfall:
KHT / GG:	Unfallrente:	Beitragsrückgewähr:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 2. Unfallversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Antragssteller:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
Grundsumme:	Progression:	Todesfall:
KHT / GG:	Unfallrente:	Beitragsrückgewähr:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 3. Unfallversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Antragssteller:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
Grundsumme:	Progression:	Todesfall:
KHT / GG:	Unfallrente:	Beitragsrückgewähr:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

# Bestehende Versicherungsverträge

## ■ 1. Rechtsschutz-Versicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Antragssteller:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
VSU Privat-RS:	VSU Berufs-RS:	VSU Verkehrs-RS:
VSU Haus-/Miet-RS:	Selbstbeteiligung:	Familie / Single:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ KFZ-Versicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Antragssteller:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
Deckungssumme HV:	Teilkasko & SB:	Vollkasko & SB:
Unfall-Zusatz:	Schutzbrief:	Kennzeichen:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ KFZ-Versicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Antragssteller:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
Deckungssumme HV:	Teilkasko & SB:	Vollkasko & SB:
Unfall-Zusatz:	Schutzbrief:	Kennzeichen:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

# Bestehende Versicherungsverträge

## ■ 1. Rentenversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Beitrag:	Garantierente:	Rente zum Ablauf:
BUZ-Rente:	Todesfalleistung:	Zweck:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 2. Rentenversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Beitrag:	Garantierente:	Rente zum Ablauf:
BUZ-Rente:	Todesfalleistung:	Zweck:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 3. Rentenversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Beitrag:	Garantierente:	Rente zum Ablauf:
BUZ-Rente:	Todesfalleistung:	Zweck:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

# Bestehende Versicherungsverträge

## ■ 1. Lebensversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Beitrag:	Garantiekapital:	Ablaufleistung:
BUZ-Rente:	Todesfalleistung:	Zweck:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 2. Lebensversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Beitrag:	Garantiekapital:	Ablaufleistung:
BUZ-Rente:	Todesfalleistung:	Zweck:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 3. Lebensversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Beitrag:	Garantiekapital:	Ablaufleistung:
BUZ-Rente:	Todesfalleistung:	Zweck:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

# Bestehende Versicherungsverträge

## ■ 1. Riester-Rente

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Beitrag:	Garantierente:	Rente zum Ablauf:
Garantiekapital (30%):	Ablaufkapital (30%):	BUZ-Rente:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 2. Riester-Rente

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Beitrag:	Garantierente:	Rente zum Ablauf:
Garantiekapital (30%):	Ablaufkapital (30%):	BUZ-Rente:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 1. Basis-Rente / Rürup-Rente

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Beitrag:	Garantierente:	Rente zum Ablauf:
BUZ-Rente:	Todesfallleistung:	Hinterbliebenenrente:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

# Bestehende Versicherungsverträge

## ■ 2. Basis-Rente / Rürup-Rente

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Beitrag:	Garantierente:	Rente zum Ablauf:
BUZ-Rente:	Todesfalleistung:	Hinterbliebenenrente:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 1. Betriebliche Altersvorsorge

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Beitrag:	Garantierente:	Rente zum Ablauf:
BU(Z)-Rente:	Todesfalleistung:	Zweck:
Sparte:	Durchführungsform:	VL-Umwandlung:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 2. Betriebliche Altersvorsorge

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Beitrag:	Garantierente:	Rente zum Ablauf:
BU(Z)-Rente:	Todesfalleistung:	Zweck:
Sparte:	Durchführungsform:	VL-Umwandlung:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

# Bestehende Versicherungsverträge

## ■ 1. Selbstständige Berufsunfähigkeitsversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Brutto-Beitrag:	Netto-Beitrag:	Garantierte Rente:
Verweisungsverzicht:	Kapitalleistung:	Weltweite Deckung:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 2. Selbstständige Berufsunfähigkeitsversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Brutto-Beitrag:	Netto-Beitrag:	Garantierte Rente:
Verweisungsverzicht:	Kapitalleistung:	Weltweite Deckung:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 3. Selbstständige Berufsunfähigkeitsversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Brutto-Beitrag:	Netto-Beitrag:	Garantierte Rente:
Verweisungsverzicht:	Kapitalleistung:	Weltweite Deckung:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

# Bestehende Versicherungsverträge

## ■ 1. VWL-Vertrag

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
Mtl. Rente:	Versicherungssumme:	Zweck:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 2. VWL-Vertrag

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
Mtl. Rente:	Versicherungssumme:	Zweck:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 1. Risikoversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Beitrag:	BUZ-Rente:	Todesfallleistung:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 2. Risikoversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Versicherungsnehmer:
Beginn:	Ablauf:	Zahlungsweise:
Beitrag:	BUZ-Rente:	Todesfallleistung:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

# Bestehende Versicherungsverträge

## ■ 1. Bausparvertrag

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Antragssteller:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
Bausparsumme:	Bereits Kapital:	Zweck:
Ansparphase (Ja/Nein):	Höhe H-Zinssatz:	Höhe S-Zinssatz:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 2. Bausparvertrag

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Antragssteller:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
Bausparsumme:	Bereits Kapital:	Zweck:
Ansparphase (Ja/Nein):	Höhe H-Zinssatz:	Höhe S-Zinssatz:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 3. Bausparvertrag

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Antragssteller:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
Bausparsumme:	Bereits Kapital:	Zweck:
Ansparphase (Ja/Nein):	Höhe H-Zinssatz:	Höhe S-Zinssatz:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

# Bestehende Versicherungsverträge

## ■ 1. Krankenversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Antragssteller:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
KV-Voll oder KV-Zusatz:	Ambulant:	Stationär:
Zahnersatz (%):	KTG (Euro):	KHT / GG:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 2. Krankenversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Antragssteller:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
KV-Voll oder KV-Zusatz:	Ambulant:	Stationär:
Zahnersatz (%):	KTG (Euro):	KHT / GG:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

## ■ 3. Krankenversicherung

Gesellschaft:	Vertragsnummer:	Antragssteller:
Beginn:	Ablauf:	Beitrag:
KV-Voll oder KV-Zusatz:	Ambulant:	Stationär:
Zahnersatz (%):	KTG (Euro):	KHT / GG:
Sonstige Vertragsmerkmale:		

