



Firmenkopf Berater

(Name/Anschrift "VM") inkl.Firmenbuchnr/Gew.Reg.Nr./DVR/Gewerbeberechtigung

FOLGEBERATUNGSPROTOKOLL

Datum: _____ Uhrzeit: _____ Dauer: _____

Teilnehmer: _____

Berater: _____ Ort: _____

Kunde/Klient: "VK"

(Name/Anschrift)

o Unternehmer o Freiberufler o Konsument

1. Änderungen zum Erstberatungsprotokoll/Maklerauftrag vom:

Es haben sich die Geschäftsgrundlagen geändert o JA (neue Grundlagen lt.Beilage) o NEIN

2. Maklerauftrag

Die Beratung/Vermittlung erfolgt auf Wunsch des Kunden o JA o NEIN

Beratungsauftrag o JA o NEIN

Vermittlungsauftrag o JA o NEIN

Grund d.Beratungstermines:

→gesamtheitliche Vertretung in allen Versicherungsangelegenheiten lt.Risikoliste o JA o NEIN

→ Einzel - Produkt - Beratung * lt.Risikoliste o JA o NEIN

*) Eine darüber hinausgehende Interessenwahrung wird nicht gewünscht und ist daher ausgeschlossen. Es besteht daher keine Haftung für alle nicht beantragten und nicht übernommenen Risiken!

3. Grundlagen der Beratung/Vermittlung:

Vollmacht, Allgemeine Geschäftsbedingungen, Erstberatungs-Protokoll/Maklerauftrag, Risikoliste, Risikoanalyse**)

Nicht zutreffendes streichen

4. Informationspflichten des unabhängigen Versicherungsmaklers und Beraters in Versicherungsangelegenheiten gem. Gewerbeordnung:

Berechtigung zum Empfang v. Prämien für Versicherungsunternehmen oder von f. Kunden bestimmten Beträgen o JA o NEIN

Der erteilte Rat bezieht sich ausschließlich auf Produkte von Versicherern gemäß AGB und Maklervertrag o JA o NEIN

Der erteilte Rat stützt sich auf eine ausgewogene Untersuchung einer hinreichenden Zahl von auf den o.a. Markt angebotenen Produkten: o JA o NEIN

Wenn NEIN:

Der Kunde wünscht eine Bekanntgabe der Versicherer, die bei der Untersuchung berücksichtigt wurden o JA o NEIN

Wenn JA: Name der Versicherungsunternehmen dem Kunden mitteilen:

5. Dokumentationspflichten

Sofortdeckung erforderlich JA NEIN

Wenn JA: (nur mündliche Auskunftserteilung erforderlich)

Der Kunde wünscht ausdrücklich nur mündliche Auskunftserteilung (nicht in Textform) JA NEIN

wenn ja: Begründung:

Sofortdeckung erforderlich

Wünsche und Bedürfnisse des Kunden: Siehe beiliegende Risikoliste

**Hinweis: Für die bestmögliche Beratung sind wir bei der Erhebung der relevanten Risikodaten auf Ihre Unterstützung angewiesen. Für den Fall, dass Sie eine umfangreiche Risikoanalyse ablehnen und/oder Teilbereiche nicht vollständig bekannt geben, verweisen wir darauf, dass wir dafür keine Verantwortung übernehmen können.

Über diese Informationen hinaus wurden keine mündlichen Zusagen getroffen.

Unterschrift Kunde

Ort, Datum

Unterschrift Makler/Berater

Gründe für den erteilten Rat des Maklers:

Siehe Produktvorschlag JA NEIN

Unterschrift Kunde

Ort, Datum

Unterschrift Makler/Berater