

Gemäß § 61 – Versicherungsvertragsgesetz (VVG)

Die vorgeschriebenen Informationen gemäß § 60 VVG wurden mitgeteilt.

Neuantrag Änderungsantrag Ersatzantrag

TEILNEHMER DES BERATUNGSGESPRÄCHS

Vertriebspartner/in _____

Kunde/Kundin _____

Weitere Personen _____

Gespräch am _____

Ort der Beratung Büro Vertriebspartner/in Kunde/Kundin

KUNDENDATEN

Vorname _____ Nachname _____

Straße, Haus-Nr. _____ PLZ, Ort _____

Geburtsdatum _____ Staatsangehörigkeit _____

Telefon _____ E-Mail _____

BERATUNGSANLASS/KUNDENWUNSCH

Die Beratung zur Sterbegeldversicherung ist anlassbezogen produktbezogen

KUNDENBEDARF

Der Staat hat das Sterbegeld der gesetzlichen Krankenversicherung schon im Jahr 2004 komplett gestrichen. Die dadurch entstandene Vorsorgelücke gilt es zu schließen. Der Kunde/die Kundin wünscht eine Absicherung der Bestattungskosten. Auf die Wartezeit von 24 Monaten bei Abschluss ohne Gesundheitserklärung wurde hingewiesen. Die evtl. mitversicherten Kinder werden im Antrag und im Versicherungsschein aufgenommen. Der Beitrag ist garantiert und im Informationsblatt zu Versicherungsprodukten erklärt.

EMPFEHLUNG UND BEGRÜNDUNG DER PRODUKTEMPFEHLUNG

Empfehlung

Abschluss der Sterbegeldversicherung *sorgenfrei* Leben in Höhe von _____ Euro mit/ohne Wartezeit.

Begründung

Die DELA Sterbegeldversicherung *sorgenfrei* Leben bietet lebenslangen Versicherungsschutz und eine taggenaue Prämienberechnung. Als Zusatzleistungen bietet DELA kostenlose juristisch geprüfte Vorsorgedokumente, eine kostenfreie psychologische Erstberatung im Ernstfall, eine kostenfreie Überführung aus dem Ausland und die Organisation der Wunschbestattung über ihren Partner Deutsche Bestattungsfürsorge an. Der Versicherungsschutz besteht weltweit. Die kostenfreie Kindermitversicherung gilt bis zu 3.000 Euro je berechtigtem Kind.

Die Empfehlung/en erfolgt/en auf Grundlage der mitgeteilten Daten des Kunden/der Kundin und der Analyse der Versorgungssituation.

Dem Kunden/der Kundin wurde/n das/die entsprechende/n schriftliche/n Angebot/e ausgehändigt

Nein Ja

KUNDENENTSCHEIDUNG

Der Kunde/die Kundin stimmt der/den Empfehlung/en des/der Vertriebspartners/Vertriebspartnerin zu

Nein Ja

Wenn Nein, Begründung

MARKTUNTERSUCHUNG

Der/die Vertriebspartner/in stützt seinen/ihren Rat auf eine objektive, ausgewogene Marktuntersuchung

Der/die Vertriebspartner/in stützt seinen/ihren Rat auf folgende Versicherer:

Der/die Vertriebspartner/in stützt seinen/ihren Rat auf eine beschränkte Anzahl von Versicherern

Der Kunde/die Kundin hat von seinem/i ihrem Recht, die Namen der dem Rat zugrunde liegenden Versicherer zu verlangen, keinen Gebrauch gemacht

Der Kunde/die Kundin hat eine Kopie dieser Beratungsdokumentation erhalten

Ort, Datum

Unterschrift Kunde/Kundin

Ort, Datum

Unterschrift Vertriebspartner/in