

Risikoanalyse Unfall

Kunde**Kommunikation****Gesprächsteilnehmer / Anwesende / Ort und Datum****Anlass der Beratung****Kundenbedarf****Umfang der Beratung**

Ich wünsche eine anlassbezogene Beratung

Ich wünsche später eine umfassende Beratung

Qualität des Versicherungsschutzes

Ich wünsche eine Basisabsicherung und lege Wert auf einen möglichst geringen Beitrag

Ich wünsche eine erweiterte Absicherung mit einem ausgewogenen Preis-/ Leistungsverhältnis

Ich wünsche eine möglichst umfassende Absicherung, die Beitragshöhe ist sekundär

Allgemeine Angaben

Besteht / bestand eine UNF-Versicherung?

ja

nein

Versicherer

Vertragsnummer

gekündigt

vom Versicherungsnehmer

vom Versicherer

zum

ungekündigt

Kündigungsgrund

Schäden in den letzten 5 Jahren

Anzahl

Höhe

Gründe

Kundenangaben zum Versicherungsschutz



Name	Geb.Datum	Beruf	Invalidität	Progression	Tod	KHTG
1						
2						
3						
4						

Name	Rente	Dread-Disease	Knochenbruch	Raucher	Gliedertaxe
1		ja nein	ja nein	ja nein	
2		ja nein	ja nein	ja nein	
3		ja nein	ja nein	ja nein	
4		ja nein	ja nein	ja nein	

Name	Unfälle (5 Jahre)	Vorschäden	Sehschwäche	Behandlungen	Behinderung
1					
2					
3					
4					

Sonstiges

Hinweise:

Der Kunde wurde darauf hingewiesen, dass eintretende Gefahrenerhöhungen oder Änderungen der Lebenssituation den Bedarf verändern können. Der Kunde bestätigt die Richtigkeit der Angaben.

Ort / Datum

Unterschrift Kunde

Unterschrift Berater / Vermittler