Erfassungsbogen
Leben & BU

Fax: 0611 3353-449 E-Mail: lv-bu@jungdms.de

1. Angaben zum Poolpartner

Firma (bitte zusätzlich einen Ansprechpartner benennen) Huber Versicherungsmakler

Name Kirner Vorname Daniel

Poolpartner-/Vermittler-Nr. 12127 E-Mail kirner@huber-partner.info

Telefon 0761-55 95 88-5 Fax 0761-55 95 88-3 Mobil 0170-432 65 34

2. Persönliche Daten des Versicherungsnehmers

Name Vorname

Titel Geburtsdatum Geschlecht ☐ w ☐ m Staatsangehörigkeit

Straße Hausnummer

PLZ Ort Bundesland

Derzeitige berufliche Tätigkeit/Ausbildung/Branche

☐ angestellt ☐ selbstständig ☐ verbeamtet ☐ Sonstiges (z. B. Student)

3. Persönliche Daten der versicherten Person

Name Vorname

Titel Geburtsdatum Geschlecht ☐ w ☐ m Staatsangehörigkeit

Adresse (falls abweichend)

☐ ledig ☐ verheiratet ☐ geschieden ☐ verwitwet Raucher ☐ ja ☐ nein

Derzeitige berufliche Tätigkeit/Ausbildung/Branche

☐ Schüler ☐ Azubi ☐ Student ☐ Beamtenanwärter/Referendar ☐ Akademiker

Dauer der Ausbildung/des Studiums von bis voraussichtlich Ausbildungsziel

☐ angestellt ☐ angestellt im ö. D. ☐ verbeamtet ☐ selbstständig seit ☐ freiberuflich seit

Sind Sie Gesellschafter-Geschäftsführer oder Angehöriger eines Gesellschafters bzw. Unternehmers der Firma? ☐ ja ☐ nein

Jahreseinkommen brutto Jahreseinkommen netto

Personalverantwortung für (Anzahl der Mitarbeiter)

Anteil der Bürotätigkeit am festen Arbeitsplatz in % Anteil der körperlichen Tätigkeit in %

Anteil sonstiger Tätigkeit (Art) in %

Gefahrenerhöhende Hobbys/andere besondere Gefahren

Sind Auslandsaufenthalte geplant? ☐ ja ☐ nein Falls ja, wo und wie lange?

4. Tarifart/Grundangaben

☐ Normaltarif ☐ Nettotarif

☐ Kapitallebensversicherung ☐ Rentenversicherung, ○ sofort beginnend ☐ Basisrente ☐ Riester-Rente

☐ bAV (nur Direktversicherung) ☐ Pflegerente ☐ Sterbegeld ☐ Berufsunfähigkeit ☐ Dienstunfähigkeit

☐ Erwerbsunfähigkeit ☐ Grundfähigkeit ☐ Dread Disease (schwere Krankheiten Vorsorge) ☐ Multirisk

JDC D-0022-0414

Erfassungsbogen
Leben & BU

Fax: 0611 3353-449 E-Mail: lv-bu@jungdms.de

Erweiterte Tarifangaben:

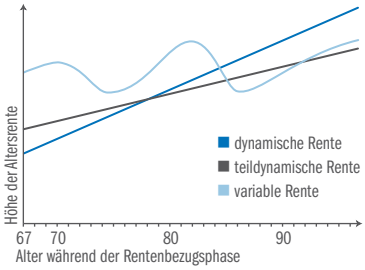
☐ klassisch

☐ fondsgebunden ○ gemanaged ○ individuell

☐ Garantiemodell (nur bei fondsgebunden) ○ ohne Garantien ○ Hybrid ○ Wertsicherungskonzept ○ Variable Annuities ○ UWP ○ während der Laufzeit änderbar

☐ Gewinnbeteiligung ○ Verrechnung ○ Bonus ○ Fondsansammlung

☐ Rentenbezugsform
☐ klassisch ○ variabel ○ teildynamisch ○ dynamisch
☐ in Fonds



☐ Todesfallleistung im Aufschub ○ Beitragsrückgewähr ○ Beitragssumme in % _____ ○ EUR _____

☐ Todesfallleistung im Rentenbezug ○ Restkapital ○ Rentengarantiezeit (Jahre) _____

☐ BU-Beitragsbefreiung ☐ garantierte BU-Rente in Höhe von EUR _____

☐ Karenzzeit ○ ohne ○ 3 Monate ○ 6 Monate ○ 12 Monate ○ Monate _____

☐ Leistungsdynamik ○ keine ○ 1 % ○ 2 % ○ 3 %

Versicherungssumme in EUR _____ monatliche Altersrente in EUR _____

Beitrag laut Zahlweise in EUR _____ Beitragsdynamik in % _____

Hauptversicherung Versicherungsdauer (Jahre) _____ Endalter (Jahre) _____ Beitragszahlungsdauer (Jahre) _____

Zusatzversicherung Versicherungsdauer (Jahre) _____ Endalter (Jahre) _____

Zahlweise ☐ 1/12 ☐ 1/4 ☐ 1/2 ☐ 1/1 ☐ einmal

5. Auswahlkriterium für Versicherer

Die Auswahl eines geeigneten Versicherers soll erfolgen nach ☐ garantierte Rente zu Beginn ☐ Gesamtrente zu Beginn ☐ garantiertes Rentenkapital ☐ Gesamtrentenkapital ☐ Gesellschaft _____

Kundeneinwilligung zur Datenverarbeitung nach §§ 4, 4a BdsG

Ich willige hiermit ein, dass meine personenbezogenen Daten (insbesondere auch solche zu meinen finanziellen Verhältnissen und meinem Gesundheitszustand), die ich im Rahmen von Datenaufnahmen, Beratungsdokumentationen, Vertragsabschlüssen oder der Betreuung meiner Verträge gegenüber dem Vertriebsunternehmen/Makler offenbare, bei diesem in einer Datensammlung, insbesondere auch elektronisch gespeichert und verarbeitet werden.

Ich willige zudem ein, dass die Gesellschaften, mit denen ich durch Vermittlung des Vertriebsunternehmens/Maklers Vertragsbeziehungen begründe, sämtliche Daten zum Verlauf und zur Entwicklung dieser Verträge über den Maklerpool und mit diesem verbundene Unternehmen an das Vertriebsunternehmen/den Makler sowie etwaige Rechtsnachfolger übermitteln und dass diese von der jeweils datenempfangenden Stelle gespeichert und verarbeitet werden.

Die Speicherung und Verarbeitung soll der Erstellung von Angeboten zum Abschluss von Versicherungs-, Kapitalanlage- und Darlehensverträgen sowie deren anschließender Betreuung dienen.

In diesem Zusammenhang willige ich ferner ein, dass meine Daten an nachstehende Dritte elektronisch, fernschriftlich und/oder postalisch übermittelt und von diesen gegebenenfalls gespeichert bzw. weiter bearbeitet werden dürfen:

- mit dem Vertriebsunternehmen/Makler verbundene Handelsvertreter
- Spezialmakler, Maklerpools, mit diesen verbundene Unternehmen und Abwicklungsplattformen
- Versicherungsunternehmen und deren Bevollmächtigte
- Sozialversicherungsträger
- Rechtsanwälte, Steuerberater und Wirtschaftsprüfer.

Voraussetzung für die Übermittlung meiner Daten an einen Empfänger der vorstehenden Kategorie und deren Speicherung bzw. weitere Verarbeitung ist, dass dies entweder der Herbeiführung des Vertragsschlusses, der Erzielung verbesserter Konditionen, der Qualitätskontrolle/-verbesserung, der Antragsprüfung, der Inanspruchnahme notwendiger Zusatzberatung oder dem Erhalt erforderlicher Auskünfte dient.

Meine Einwilligung erfolgt freiwillig und widerrufbar. Ich bin jedoch darauf hingewiesen worden, dass eine Verweigerung der Einwilligung bzw. deren Widerruf dazu führt, dass das Vertriebsunternehmen/der Makler die von ihm angebotene Vermittlungs- und Beratungsleistung nicht erbringen kann und eine Folgebetreuung bereits abgeschlossener Verträge nicht mehr gewährleistet ist. Im Falle eines Widerrufs beschränkt das Vertriebsunternehmen/der Makler die Datenspeicherung und/oder Datenübermittlung auf den zur Erfüllung seiner gesetzlichen Pflichten notwendigen Umfang.

Die Einwilligung erfolgt unter dem ausdrücklichen Vorbehalt, dass das Vertriebsunternehmen/der Makler seiner Verpflichtung nachkommt, meine Daten gegen den unbefugten Zugriff durch Dritte zu schützen und diese nicht an Dritte weiterzugeben, die keinen Bezug zu den o. g. Zwecken der Datenverarbeitung haben.

_____

Ort, Datum

✕ _____

Kundenunterschrift

Drucken Felder leeren

JDC D-0022-0414