

Beratung durch:

Stöver, Hermann & Partner GmbH
 Hollerallee 25 • 28209 Bremen
 Tel.: 0421 / 3 48 55-0 • Fax: 0421 / 3 49 11 44
 info@shp-bremen.de
 http://www.shp-bremen.de/

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

<p>Name, Vorname, Geburtsdatum (sofern von og. VN abweichend)</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div> <div style="border: 1px solid black; display: flex; justify-content: space-between; width: 100%; margin-top: 5px;"> </div>
<p>Bis <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/></p> <p> <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienst <input type="checkbox"/> Freiwilliges soziales Jahr <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="checkbox"/> Studium </p>	<p>Ab <input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/></p> <p> <input type="checkbox"/> Schule <input type="checkbox"/> Wehr-/Zivildienst <input type="checkbox"/> Freiwilliges soziales Jahr <input type="checkbox"/> Ausbildung <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Studium <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Angestellt <input type="text"/> </p>
<p>Sofern kein direkter Übergang erfolgt, was ist in der Übergangszeit geplant? Hinweis: Nach Beendigung der Schule / Wehrdienst sollte unbedingt Meldung bei der Agentur für Arbeit erfolgen!</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Ist mit der og. Änderung ein Umzug vorgesehen? - ggfs. auch Checkliste "Umzug" nutzen</p>	<p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, bitte neue Anschrift angeben </p> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
<p>Versicherungen:</p>	
<p><input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung</p>	<p>Hinweis: I.d.R. besteht Versicherungsschutz weiter, sofern nicht verheiratet und in Schulausbildung oder anschließenden ersten Ausbildung.</p>
<p>Besteht Versicherungsschutz über Eltern?</p>	<p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja </p> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
<p><input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung</p>	<p>Hinweis: I.d.R. besteht Versicherungsschutz weiter, sofern nicht verheiratet, unter 25 Jahre und noch keine berufliche Tätigkeit ausgeübt wurde. Achtung: Verkehrsrechtsschutz entfällt bereits mit 18. Lebensjahr, sofern eigenes Fahrzeug!</p>
<p>Besteht Versicherungsschutz über Eltern?</p>	<p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja </p> <div style="border: 1px solid black; height: 25px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>

<input type="checkbox"/> Hausratversicherung	Hinweis: Sofern eigener Haushalt gegründet wird, entfällt Mitversicherung!
Besteht Versicherungsschutz über Eltern?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Krankenversicherung	
Besteht / Bestand Private Krankenversicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, ist Anwartschaftstarif gewünscht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
Für Studenten: Wird private Krankenversicherung gewünscht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	Hinweis: Ein Berufswechsel kann die Berechnungsgrundlage ändern und sollte angezeigt werden.
Sollen die bestehenden Unfallversicherungen hinsichtlich der bestehenden Versicherungssummen und des aktuellen Bedarfs überprüft werden, bzw. besteht Versicherungsbedarf?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung	Hinweis: Auch Erwerbsunfähigkeitsversicherungen usw.
Sollen die bestehenden Berufsunfähigkeitsversicherungen hinsichtlich der bestehenden Rentenhöhe und des aktuellen Bedarfs überprüft werden, bzw. besteht Versicherungsbedarf?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Lebens- und Rentenversicherung	
Sind Ihnen die staatlichen Fördermöglichkeiten bekannt? Insbesondere für Berufsanfänger sind sehr hohe Förderungen mit relativ kleinem finanziellen Aufwand realisierbar.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
Soll eine grundsätzliche Überprüfung des Vorsorgeziels erfolgen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
Unterschrift:	_____ Datum, Name
Rev001 vom 15.02.2010	