Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.

In diesem Gespräch hat Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. den Gesprächsanlass für heute sowie ihre Ziele und Wünsche folgendermaßen beschrieben:

|  |
| --- |
| **Gesprächsanlass** |
| * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| **Ziele und Wünsche** |
| * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

Zusätzlich haben Sie folgende Daten von Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. erfahren:

|  |  |
| --- | --- |
| **Ihr Gesprächspartner heute** | |
| Vor- und Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Bestandskunde | Wählen Sie ein Element aus. Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Anschrift | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wohnsituation | * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kommunikationsdaten | * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Aktuelle(r) berufliche Tätigkeit/ Berufsstatus/ Arbeitgeber | * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sonstige relevante Angaben zum Beruf | * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Hobbys | * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |
| --- | --- |
| **Familiensituation** | |
| Familienstand (ggf. seit) | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Anzahl Kinder | Wählen Sie ein Element aus. |
| Wählen Sie ein Element aus. | |
| Vor- und Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Anschrift | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Aktuelle(r) berufliche Tätigkeit/ Berufsstatus/ Arbeitgeber | * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sonstige relevante Angaben zum Beruf | * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Hobbys | * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Wählen Sie ein Element aus. | |
| Vor- und Nachname | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Geburtsdatum | Klicken oder tippen Sie, um ein Datum einzugeben. |
| Anschrift | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Kindergarten/ Schule/ Studium | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Bekannte bestehende Absicherungen, Verträge etc.** | | | |
| Versicherungen bei Ihnen im Bestand | | | |
| Versicherungsart | VN/ VP | Leistungsart und -höhe | Sonstige Angaben |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Versicherungen bei anderen Unternehmen | | | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | * Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. |
| Sonstige relevante Angaben | | | |
| Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben. | | |

**Heute treffen Sie** Klicken oder tippen Sie hier, um Text einzugeben.Wählen Sie ein Element aus.**.**

Sämtliche Informationspflichten (nach § 15 VersVermV) sowie Aufklärungspflichten (insbesondere zu den Themen Datenschutz und Dokumentationspflicht) wurden von Ihnen bereits im Vorgespräch ausreichend erfüllt bzw. thematisiert.