



Bestehen Vollmachten	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> Bankvollmacht <input type="checkbox"/> Vorsorgevollmacht <input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="text"/>
Sonstiges	<input type="text"/>
<b>Versicherungen:</b>	Hinweis: Sobald Kinder ihr Elternhaus verlassen, ist zu prüfen, inwiefern Versicherungsschutz weiterhin über die Eltern bestehen (mit dem Kind als versicherte Person und den Eltern als Versicherungsnehmern) oder ob ein Versicherungsnehmerwechsel stattfinden soll.
<input type="checkbox"/> <b>Privathaftpflichtversicherung</b>	
Ist Neuabschluss bzw. Umstellung auf Familientarif gewünscht? (i.d.R. wird jüngerer Vertrag gekündigt)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> entfällt, da bereits Familientarif besteht <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben) <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Rechtsschutzversicherung</b>	
Ist Neuabschluss bzw. Umstellung auf Familientarif gewünscht? (i.d.R. wird jüngerer Vertrag gekündigt)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> entfällt, da bereits Familientarif besteht <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben) <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Kfz-Versicherung</b>	
Ändern sich die Nutzer der versicherten Fahrzeuge?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Info: <input type="text"/>
Ändert sich die jährliche Fahrleistung in km?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Info: <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> <b>Unfallversicherung</b>	
Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , gegenseitige Absicherung der Ehepartner? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>nein</b> , andere Regelung: <input type="text"/>

Checkliste Heirat / Seite 3/4

<p>Sollen die bestehenden Unfallversicherungen hinsichtlich der bestehenden Versicherungssummen und des aktuellen Bedarfs überprüft werden bzw. besteht Versicherungsbedarf?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, welche Änderungen werden gewünscht?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><input type="checkbox"/> <b>Krankenversicherung</b></p>	<p>Je nach aktueller Versicherungssituation (PKV, gKV, Kinder etc.) ist eine Überprüfung notwendig.</p>
<p>Soll die Krankenversicherung überprüft und ggf. angepasst werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, welche Änderungen werden gewünscht?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><input type="checkbox"/> <b>Auslandsreisekrankenversicherung</b></p>	
<p>Soll eine Auslandsreisekrankenversicherung abgeschlossen werden (Flitterwochen)?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> entfällt, besteht bereits <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><input type="checkbox"/> <b>Berufsunfähigkeitsversicherung</b></p>	<p>Hinweis: Je nach Vertrag ist evtl. eine Nachversicherungsgarantie bei Heirat eingeschlossen - somit ist eine Rentenerhöhung ohne erneute Gesundheitsprüfung mgl.</p>
<p>Sollen die bestehenden Berufsunfähigkeitsversicherungen hinsichtlich der bestehenden Rentenhöhe und des aktuellen Bedarfs überprüft werden, bzw. besteht Versicherungsbedarf?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> sonstiges (bitte angeben)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><input type="checkbox"/> <b>Risikolebensversicherungen</b></p>	<p>Hinweis: Je nach Vertrag ist evtl. eine Nachversicherungsgarantie bei Heirat eingeschlossen - somit ist eine Versicherungssummenerhöhung ohne erneute Gesundheitsprüfung mgl.</p>
<p>Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, sollen die Eheleute gegenseitig eingesetzt werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>nein</b>, andere Regelung:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Sollen die bestehenden Risikolebensversicherungen hinsichtlich der bestehenden Todesfallleistung und des aktuellen Bedarfs überprüft werden, bzw. besteht Versicherungsbedarf?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p><input type="checkbox"/> <b>Lebens- und Rentenversicherung</b></p>	

**Checkliste Heirat** / Seite 4/4

<p>Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, sollen die Eheleute gegenseitig eingesetzt werden?  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>nein</b>, andere Regelung:  <input type="text"/></p>
<p>Sollen steuerbegünstigte Versicherungen hinsichtlich der geänderten steuerlichen Veranlagung überprüft werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Ergeben sich durch die Heirat neue Fördermöglichkeiten (z.B. Riester)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, bitte nähere Info  <input type="text"/></p>
<p>Soll eine grundsätzliche Überprüfung des gemeinsamen Vorsorgeziels erfolgen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p><b>Unterschrift:</b></p>	<p>_____</p> <p>Datum, Name</p>
<p><b>Interne Notizen</b></p>	
<p>Mitarbeiter: <input type="text"/>          Datum : <input type="text"/>          Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben  <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung  <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden  <input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>
<p>Rev. 008 vom 27.05.2021</p>	