



## Beratungsprotokoll u. Risikoliste

Gemäß § 137 f, g und h GewO 1994 idgF

Vermittler: Danner Max Versicherungsmakler & Berater in Versicherungsangelegenheiten  
 GISA-Zahl: 15057525

Vermittlerregister (Internet): gisa.gv.at/versicherungsvermittlerregister

Beschwerdestelle: BM für Wissenschaft, Forschung und Wirtschaft; 1011 Wien, Stubenring 1

Datum: \_\_\_\_\_ Uhrzeit: \_\_\_\_\_  persönlich  telefonisch

### Kunde / Klient / Interessent

Titel, Name \_\_\_\_\_ ö. D.:  ja  nein

Berufsbez.: \_\_\_\_\_ Geb.Datum: \_\_\_\_\_  m  w

### Ich habe Interesse an folgenden Versicherungen

*Private Versicherungen*

für  mich  mich und meine(n) Partner(in)  mich und meine Familie inkl. \_\_\_ Kinder im Alter von \_\_\_ - \_\_\_

Unselbstständige  Selbstständige Erwerbstätigkeit:\*

*Betriebliche Versicherungen\**

#### 1.) für Personen

	kein	Schutz
	ja	Interesse besteht

▶ **Ablebensvorsorge d. Ernährers**

Absicherung für Kredit  Absicherung für Familie  Begräbniskostenvorsorge  Sterbevorsorge

▶ **Alters-/Pensionsvorsorge**

z.B.: Pensionsansparvertrag mit Berufsunfähigkeitsversicherung, staatl. geförderte Zukunftsvorsorge

▶ **Bausparen bzw. Clever-Bausparen**

→ Autobahnvignette!

▶ **Krankenvorsorge**

Wahlarzt  Zahnarzt  Sonderklasse  Wellness  Pflegeversicherung  Spitaltaggeld

▶ **Unfallvorsorge** → Gefahrenkl.: \_\_\_\_\_     Alkoholklausel

Dauerinvalidität  Unfalltod  Unfallrente (besser: Multirente)  Unfalltaggeld/Spitaltaggeld

Unfallkosten (Bergungskosten, Zähne, Behandlungen, ...)  Knochenbruchpauschale

→ ACHTUNG: mögl. Ausschluss gefährl. Sportarten, entgeltlicher Sportausübung sowie je nach Leistungsklasse

▶ **Heil-, Berge- und Rückholkosten**    Achtung: Reiseterno & Reisegepäck!

Es besteht bereits  ÖAMTC-Schutzbrief  Kreditkarte  Alpenverein  Naturfreunde  \_\_\_\_\_

▶ **Berufsunfähigkeitsvorsorge**

Ausgeübter Beruf:

▶ **Multirente** (bei Krankheit u. Unfall)

→ ACHTUNG: Ersetzt keine Berufsunfähigkeitsversicherung!

▶ **Rechtsschutz**    Familie / Wohnen / Arbeit

KFZ  Schaden/Straf  Allg. Vertrag  Vermietung (privat/gewerbl.)  nebenberufl. selbst. Tätigk.  Weltweit

▶ **Haftpflicht**     motor. Fluggeräte bis 5kg

Privat (Familie)  Grundstück  Hund (Anzahl: )  Pferd (Anzahl: )  Beruf  Exzedentenhaftpflicht

\* Dieses Beratungsprotokoll bezieht sich lediglich auf private Versicherungen. Sollte zusätzlich eine Beratung & Vermittlung von Versicherungen für Betriebe, selbstständig Erwerbstätige und/oder Landwirte gewünscht sein, wird das entsprechende Formular beigelegt.

## 2.) für Wohngebäude/Haushalt

ja      kein      Schutz  
Interesse besteht

- |  |                          |                          |                          |                   |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|-------------------|
| <b>▶ Haushalt</b>  | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | bis 50% der Summe |
| <input type="checkbox"/> Wertsachen <input type="checkbox"/> Fahrrad (über 500 €) <input type="checkbox"/> Sportgeräte <input type="checkbox"/> Außenanlagen <input type="checkbox"/> Grobe Fahrlässigkeit <input type="checkbox"/> Aquarium |                          |                          |                          |                   |
| <b>▶ Wohngebäude</b>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |                   |
| <input type="checkbox"/> Erhöhung Katastrophenschutz (Hochwasser etc.) <input type="checkbox"/> Swimmingpool (inkl. Abdeckung) <input type="checkbox"/> Rasenroboter etc.  |                          |                          |                          |                   |
| <input type="checkbox"/> Heizungskasko <input type="checkbox"/> Erhöhung Umweltschäden (Ölheizung) <input type="checkbox"/> Grobe Fahrlässigkeit bis 50% der VS  |                          |                          |                          |                   |

## 3.) für Kraftfahrzeuge

Verwendungsbestimmung:    Privat    Werkverkehr    Transport

- |  |                          |                          |                          |  |
|--|--------------------------|--------------------------|--------------------------|--|
| <b>▶ KFZ-Haftpflicht</b>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| <input type="checkbox"/> Freischaden <input type="checkbox"/> Pannenhilfe <input type="checkbox"/> Variante B (Leihwagenanspruch) <input type="checkbox"/> junge Lenker (u. 23 Jahre) <input type="checkbox"/> Europaschutz            |                          |                          |                          |  |
| <b>▶ KFZ-Kasko</b>   | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> | <input type="checkbox"/> |  |
| <input type="checkbox"/> Vollkasko <input type="checkbox"/> Teilkasko <input type="checkbox"/> Neuwert <input type="checkbox"/> Leasing (GAP-Klausel) <input type="checkbox"/> Grobe Fahrlässigkeit <input type="checkbox"/> Leihwagen |                          |                          |                          |  |

## Besondere Wünsche und Bedürfnisse des Kunden

Ich wünsche ausdrücklich nur eine Einzel-Produkt-Beratung/Vermittlung (lt. Risikoliste).

Der Vermittler ist nicht mit mehr als 10 % an den Stimmrechten oder dem Kapital eines Versicherungsunternehmens beteiligt und auch kein Versicherungsunternehmen ist mit mehr als 10 % an den Stimmrechten oder dem Kapital des Vermittlers beteiligt. Die Beratung und Vermittlung stützt sich auf eine ausgewogene Marktuntersuchung. Es besteht dabei keine vertragliche Bindung zu bestimmten Versicherungsunternehmen.

**Bei der Auswahl der Produkte war vor allem ein gutes Preis/Leistungsverhältnis ausschlaggebend!**

### Wichtiger Hinweis:

Ich habe dieses Beratungsprotokoll gelesen und bestätige die Richtigkeit der daraus ersichtlichen Angaben. Der Rat hinsichtlich der mir angebotenen Versicherungsprodukte erfolgte auf Grund meiner Angaben. Die von mir gewählten Produkte entsprechen meinen Wünschen und Bedürfnissen.

Außerdem wurde ich ausdrücklich auf die besondere Wichtigkeit der Absicherung existenzbedrohender Risiken hingewiesen!

Ich bin damit einverstanden, Informationen sowie Vollmacht, Beratungsprotokoll (inkl. Risikoanalyse) & AGB per Email zu erhalten, wobei diese Zustimmung jederzeit widerrufen werden kann.  
Ich verpflichte mich Änderungen dieser Email-Adresse unverzüglich bekanntzugeben.

Email-Adresse: \_\_\_\_\_

**Es gelten die Allgemeinen Geschäftsbedingungen.** Diese wurden ausgehändigt und sind zusätzlich auf der Homepage abrufbar: [www.dannermax.com](http://www.dannermax.com)

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Vermittler**

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
**Unterschrift Kunde**