

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

OPTICON Beratungs- und Finanzdienstleistungs GmbH

Hauptstr. 24 • 67273 Weisenheim am Berg

Tel.: 06353/5080200

Fax: 06353/5080201

info@opticon-bfg.de

http://www.opticon-bfg.de/

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Versicherte Personen	
<p>1.1. Versicherte Person (VP1) Name, Geburtsdatum, Geschlecht usw. der zu versichernden Person.</p>	<p>Name: <input type="text"/></p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich</p> <p>Geburtsdatum: <input type="text"/></p> <p>Geburtsort: <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet</p> <p><input type="checkbox"/> Nichtraucher <input type="checkbox"/> Raucher</p> <p><input type="checkbox"/> Nichtakademiker <input type="checkbox"/> Akademiker</p> <p><input type="checkbox"/> Kein Motorradfahrer <input type="checkbox"/> Motorradfahrer</p> <p>Größe: <input type="text"/> cm; Gewicht: <input type="text"/> kg</p> <p>Jahresbruttoeinkommen: <input type="text"/> €</p> <p>Steuerklasse: <input type="checkbox"/> Kirchensteuerpflicht: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <p>Steuer-Identifikationsnummer: <input type="text"/></p> <p>Personalausweisnummer: <input type="text"/></p> <p>Nationalität: <input type="text"/></p> <p>Krankenversicherung <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> gesetzlich</p> <p>Beitrag: <input type="text"/> € mtl.</p> <p>Geburtsdaten der Kinder: <input type="text"/></p>

Erfassungsbogen Direktversicherung – Softfair / Seite 2/4

<p>1.2. Versicherte Person (VP2) Name, Geburtsdatum, Geschlecht usw. der zu versichernden Person.</p>	<p>Name: <input type="text"/></p> <p>Geschlecht: <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich</p> <p>Geburtsdatum: <input type="text"/></p> <p>Geburtsort: <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet</p> <p><input type="checkbox"/> Nichtraucher <input type="checkbox"/> Raucher</p> <p><input type="checkbox"/> Nichtakademiker <input type="checkbox"/> Akademiker</p> <p><input type="checkbox"/> Kein Motorradfahrer <input type="checkbox"/> Motorradfahrer</p> <p>Größe: <input type="text"/> cm</p> <p>Gewicht: <input type="text"/> kg</p> <p>Jahresbruttoeinkommen: <input type="text"/> €</p> <p>Steuerklasse: <input type="text"/></p> <p>Kirchensteuer: <input type="text"/> %</p> <p>Steuer-Identifikationsnummer: <input type="text"/></p> <p>Personalausweisnummer: <input type="text"/></p> <p>Nationalität: <input type="text"/></p> <p>Krankenversicherung <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> gesetzlich</p> <p>Beitrag: <input type="text"/> € mtl.</p> <p>Geburtsdaten der Kinder: <input type="text"/></p>
2. Vertragszeiten	
2.1. Versicherungsbeginn	<input type="text"/> . <input type="text"/> . <input type="text"/>
2.2. Vertragsdauer-/Endalter	<input type="checkbox"/> Rentenbeginnalter <input type="text"/> . Lebensjahr der VP <input type="checkbox"/> Ansparzeit <input type="text"/> Jahre
2.3. Finanzierungsform	<input type="checkbox"/> AN-finanziert <input type="checkbox"/> AG-finanziert <input type="checkbox"/> Mischfinanziert
2.4. Zusageart	<input type="checkbox"/> Beitragsorientierte Leistungszusage <input type="checkbox"/> Beitragszusage mit Mindestleistungen
2.5. Betriebseintrittsdatum	<input type="text"/>
2.6. Verkürzte Beitragszahlungsdauer gewünscht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - <input type="text"/> Jahre
3. Berechnungsvorgaben	
3.1. Beitrag	<input type="text"/> €
3.2. Zahlweise	<input type="checkbox"/> 1/12- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/1-jährlich
3.3. Beitragsdynamik	<input type="checkbox"/> keine Dynamik <input type="checkbox"/> <input type="text"/> % (1-10% mgl.)
3.4. gewünschte Tarife	<input type="checkbox"/> Klassische Tarife <input type="checkbox"/> Fondsgebundene Tarife <input type="checkbox"/> Hybrid <input type="checkbox"/> Wertsicherungskonzept

4. Überschussverwendung	
4.1. in der Ansparphase	<input type="checkbox"/> optimiert <input type="checkbox"/> Bonusrente <input type="checkbox"/> Fonds/Investmentanlage <input type="checkbox"/> Verzinsliche Ansammlung
4.2. Schätzung der Fondsentwicklung	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 3% <input type="checkbox"/> 6% <input type="checkbox"/> 9%
4.3. Rentenbezugsform	<input type="checkbox"/> Teildynamisch <input type="checkbox"/> Dynamisch
5. Tarifbausteine	
5.1. Tarifoption	<input type="checkbox"/> normal <input type="checkbox"/> Sammelinkasso
5.2. Leistungen bei Tod in der Ansparphase	<input type="checkbox"/> kein Todesfallschutz <input type="checkbox"/> Beitragsrückgewähr <input type="checkbox"/> Vertrags-/ Investmentguthaben
5.2. Leistungen bei Tod im Rentenbezug	<input type="checkbox"/> kein Todesfallschutz <input type="checkbox"/> Rentengarantiezeit <input type="text"/> Jahre <input type="checkbox"/> Kapitalzahlung
6. Berufsunfähigkeits-Zusatzversicherung	<input type="checkbox"/> keine (weitere Angaben entfallen) <input type="checkbox"/> Beitragsbefreiung (weitere Angaben entfallen) <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsrente
6.1. Höhe der monatlichen BUZ-Rente	<input type="text"/> €
6.2. Versicherungsdauer	<input type="text"/> Jahre
6.3. Leistungsdauer	<input type="checkbox"/> <input type="text"/> Jahre <input type="checkbox"/> lebenslange BU-Rente
6.4. Karenzzeit	<input type="text"/> Monate
6.5. Garantierte BU-Rentensteigerung	<input type="checkbox"/> 0% <input type="checkbox"/> 1% <input type="checkbox"/> 2% <input type="checkbox"/> 3%
7. Angaben zum Beruf	entfällt sofern BUZ nicht gewünscht
7.1. Genaue Berufsbezeichnung - evtl. Zusatzfragebogen Beruf nutzen, bzw. Tätigkeit beschreiben	<input type="text"/>
7.2. Aufsichtsführend tätig	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.3. Überwiegend leitend tätig	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
7.4. Personalverantwortung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - <input type="text"/> Mitarbeiter
7.5. Anteil der Bürotätigkeit	<input type="text"/> %
7.6. Anteil der körperlichen Tätigkeit	<input type="text"/> %

7.7. Berufsstatus	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/>
7.8. Besonderheiten zur Tätigkeit	<input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> Schichtarbeit <input type="checkbox"/> Akkordarbeit <input type="checkbox"/> Schichtarbeit im Akkord <input type="checkbox"/> Gesellschafter / Geschäftsführer
7.9. Risikorelevantes Hobby	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
7.10. Anteil sitzender Tätigkeit ohne Schreibtisch	<input type="text"/> %
7.11. Abgeschlossene kaufmännische Ausbildung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
8. Weitere Risikoabsicherungen	
8.1. Werden weitere Risikoabsicherungen gewünscht?	<input type="checkbox"/> Unfallversicherung <input type="checkbox"/> Dread-Disease <input type="checkbox"/> Kranken(-tagegeld)versicherung
9. Sonstige Hinweise, Bemerkungen	
Unterschrift	<input type="text"/> <hr/> Datum, Unterschrift
Bitte beachten Sie:	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> Bei Vermittlung von Lebensversicherungen oder Dienstleistungen mit Anlagezweck ist eine Identifizierung nach dem Geldwäschegesetz erforderlich. </div>
Rev003 vom 23.08.2013	