

Beratungsprotokoll

- ALTE LEIPZIGER Lebensversicherung a. G.
- HALLESCHE Krankenversicherung a. G.
- ALTE LEIPZIGER Versicherung AG
- RECHTSSCHUTZ UNION Versicherungs-AG



V1	Verbund-Vermittler-Nr.	Vermittler	Datum des Antrags/der Aufforderung	Versicherungsnummer (falls vorhanden)
----	------------------------	------------	------------------------------------	---------------------------------------

Kunde	Geburtsdatum	Weitere Gesprächsteilnehmer
<input type="checkbox"/> »Informationsblatt Vermittlerstatus« wurde an den Kunden ausgehändigt.		Beginn des Gesprächs (Uhrzeit):

Wünsche und Bedarf des Kunden

Empfehlung des Vermittlers mit Begründung

Person/Personenkreis, Produkt, Tarif, ggf. Durchführungs- und Finanzierungsweg (bav) und Begründung

Spezielle Fragen des Kunden/Hinweise des Vermittlers

Entscheidung des Kunden

Der Kunde hat sich für die vom Vermittler empfohlenen Produkte entschieden: ja nein (bitte begründen)

Datenschutzerklärung und Schlusserklärung

Die Daten aus dem Beratungsprotokoll werden erhoben und gespeichert, um die erfüllten gesetzlich festgelegten Beratungspflichten des Vermittlers zu dokumentieren. Eine spätere Nutzung ist nur zur Ausübung der Beweisführung vorgesehen.

Es gelten im Übrigen die Angaben des Kunden/Versicherungsnehmers im Antrag/in der Aufforderung.

Die Kopie des Beratungsprotokolls wurde dem Kunden ausgehändigt.

Ende des Gesprächs (Uhrzeit)

Ort/Datum	Unterschrift Vermittler	Unterschrift des Kunden
-----------	-------------------------	-------------------------