

Persönliche Angaben:

Berater-ID:

Kunden-ID:

 Anrede: Frau Herr Titel: _____ Straße, Haus-Nr.: _____

Vor- & Zuname: _____ PLZ/Wohnort: _____

Geburtsdatum: _____ (TT.MM.JJJJ) Mobil: _____

E-Mail: _____ Telefon: _____

Lebensversicherung

Vertragsnummer	Beginn der Laufzeit (TT.MM.JJJJ)	Ende der Laufzeit (TT.MM.JJJJ)	Name der Gesellschaft
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beitrag: <input type="text"/> EUR	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> einmalig	Beitragsfrei: wenn ja, seit _____	Dynamik: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Rentenversicherung

Vertragsnummer	Beginn der Laufzeit (TT.MM.JJJJ)	Ende der Laufzeit (TT.MM.JJJJ)	Name der Gesellschaft
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beitrag: <input type="text"/> EUR	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> einmalig	Beitragsfrei: wenn ja, seit _____	Dynamik: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Bausparvertrag

Vertragsnummer	Beginn der Laufzeit (TT.MM.JJJJ)	Ende der Laufzeit (TT.MM.JJJJ)	Name der Gesellschaft
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beitrag: <input type="text"/> EUR	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> einmalig	Beitragsfrei: wenn ja, seit _____	Dynamik: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Fonds

Vertragsnummer	Beginn der Laufzeit (TT.MM.JJJJ)	Ende der Laufzeit (TT.MM.JJJJ)	Name der Gesellschaft
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Beitrag: <input type="text"/> EUR	<input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> einmalig	Beitragsfrei: wenn ja, seit _____	Dynamik: <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Anleihen

WKN/ISIN - Nummer	Stückzahl	Kaufpreis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR

Aktien/Zeichnung

WKN/ISIN - Nummer	Stückzahl	Kaufpreis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR

Genussscheine

WKN/ISIN - Nummer	Stückzahl	Kaufpreis
<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/> EUR

Immobilien

Baujahr	Wohnfläche	Grundstücksgröße	Letzte Sanierung	Vermietet:
<input type="text"/>	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/> m ²	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Sonstiges

Mit meiner Unterschrift bestätige ich die Richtigkeit meiner Angaben.

Ort, Datum

Unterschrift

WICHTIGER HINWEIS!

Bitte legen Sie als Kopie die dazu gehörigen Dokumente mit bei:

Lebensversicherung:	Jahresabrechnung
Rentenversicherung:	Jahresabrechnung
Bausparvertrag:	Jahresabrechnung
Fonds:	Kontoauszug
Anleihe:	Zeichnungsschein
Aktien/Zeichnung:	Kaufvertrag, Zeichnungsschein
Genussscheine:	Zeichnungsschein
Immobilien:	Grundbuchauszug