

Beratungsprotokoll / Vollmacht / Auftragsbestätigung

Der- Die Auftraggeber Name	
Vorname	
Adresse	
PLZ/Ort	

Versicherungsgesellschaft / Modell KVG _____
 Versicherungsgesellschaft / Produkte VVG _____

Sie wurden in Bezug auf die abgeschlossene Versicherung über folgende wichtige Punkte ausführlich informiert:

- Abgabe der notwendigen Unterlagen (Kundeninformation nach VAG, Versicherungsbedingungen)
- Leistungsumfang der Produkte sowie die Zusammensetzung der Prämien
- Beginn und Dauer der versicherten Produkte sowie deren Kündigungsfristen
- Informationen zu den Karenz- und Wartefristen
- Folgen unwahrheitsgetreuer Angaben zu den Gesundheitsfragen und den Angaben zur Person
- Bedingungen von alternativen Modellen der Grundversicherung
- Sie darüber informiert wurden, dass es sich nicht um eine Offerten-Anfrage, sondern um einen formellen Antrag auf den Abschluss eines Versicherungsvertrags beim betreffenden Versicherer handelt.**
- erwähnt hat, dass Versicherungsanträge von Familienmitgliedern, die ausschussfrei angenommen wurden, bereits verarbeitet werden, auch wenn Anträge von einem oder mehreren Familienmitgliedern sich noch in Abklärung befinden oder abgelehnt oder nur mit Ausschluss angenommen worden sind.
- der Kunde auf seinen Wunsch kontaktiert, beraten wurde und der Auftritt des Beraters tadellos war.

Doppelversicherung in den Zusatzversicherungen nach VVG

Ich bin / Wir sind mit einer allfälligen Doppelversicherung einverstanden, auch eine eventuell nötige Beginnverschiebung für das KVG und/oder VVG genehmigen wir hiermit ausdrücklich.

Ort / Datum: _____ **Unterschrift/en:** _____

Fragen zur bisherigen Versicherungspolice:

Besteht ein Mehrjahresvertrag? Ja Nein Ablaufdatum: _____

Kündigung: Der Kunde erlaubt dem Vermittler, den Kündigungsbrief / die Kündigungsbriefe KVG und VVG, die er unterzeichnet hat weiterzuleiten und verzichtet auf ein Widerrufsrecht.

Vollmacht für die Krankenversicherung und Rücktritt des Antrages:

- Mit der Unterzeichnung dieses Protokolls bevollmächtigt der Kunde, den Berater, Auskünfte beim Vorversicherer **direkt** einholen zu können wie; (Adresse / Kontaktangaben / aktuelle Police / Zahlungsmoral) und befreit sie diesen von der Gesetzlichen und ärztlicher Schweigepflicht.
- Mit der Unterzeichnung dieses Protokolls bin ich damit einverstanden, dass wenn ich vom Antrag innert 24 Monate zurücktrete mir der Berater sein Aufwand in Rechnung stellen wird. (Zeitaufwand der Analyse, Beratung und Anfahrtszeit) Honorar: CHF 250.00 / Std.

Mit meiner Unterschrift bestätige ich, dass ich vom Vermittler zu den angekreuzten Versicherungsprodukten informiert und beraten wurde. Ich habe dieses Beratungsprotokoll gelesen, die Angaben stimmen und dass die abgeschlossenen Produkte meinem Wunsch und meinen Bedürfnissen entsprechen. Der Gesundheitsfragebogen wurde wahrheitsgetreu und vollständig ausgefüllt (im Beisein meines Beraters).

Ort und Datum Unterschrift

Berater/in

Unterschrift Antragssteller


