

# Beratungsdokumentation

[gemäß EU-Vermittlerrichtlinie]



**VERSOFI Berliner-Versicherungsvergleich.de UG [haftungsbeschränkt]**  
Unabhäng. Agentur, Zulassung nach § 34 I d GewO, Register-Nr. D-PCHS-OUUTC-96

## a) Kundenstammdaten

Name, Vorname(n) : \_\_\_\_\_  
Geb.datum : \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_ Kinder : \_\_\_\_ ledig  verheiratet / mit Partner  verwitwet   
Straße, Hausnummer : \_\_\_\_\_  
PLZ, Ort : \_\_\_\_\_ Bundesland : \_\_\_\_\_  
Beruf/ausgeübte Tätigkeit : \_\_\_\_\_ Status : \_\_\_\_\_

## b) Kundenvertragsdaten [optional]

Diese Aufstellung erfolgte nach den Angaben des/der Kunden :  
Monatl. Einkommen \_\_\_\_\_ EUR dgl. Partner \_\_\_\_\_ EUR / Wohneigentum : ja  nein   
Kunde hat bereits folgende Versicherung/en (bei Versicherungsgesellschaft) :  
Rechtsschutz  \_\_\_\_\_ Haftpflicht  \_\_\_\_\_ Kranken(zusatz)vers.  \_\_\_\_\_  
BU / EU / DU  \_\_\_\_\_ Pflegevers.  \_\_\_\_\_ RisikoLV / Sterbegeld  \_\_\_\_\_  
Dread Disease  \_\_\_\_\_ Unfallvers.  \_\_\_\_\_ Auto-Vers.  \_\_\_\_\_  
Gebäudevers.  \_\_\_\_\_ Hausrat  \_\_\_\_\_ Glasvers.  \_\_\_\_\_  
bAV / Direktvers.  \_\_\_\_\_ Riester / Rürup  \_\_\_\_\_ Sonstige  \_\_\_\_\_

## c) Teilnehmer des Beratungsgesprächs

Kunde siehe a) sowie „VERSOFI“ : \_\_\_\_\_ persönlich  per Email  per Post  telefonisch   
Weitere Person/en : nein  ja  Name/n, Vorname/n \_\_\_\_\_

## d) Beratungsanlass / Kundenwunsch

Beratung ist ... Anlass bezogen  Produkt bezogen   
Zum Thema : \_\_\_\_\_

## e) Kundenbedarf

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

## f) Produkt-Empfehlung mit Begründung

Empfehlung : \_\_\_\_\_  
Begründung : \_\_\_\_\_  
Beitrag/Prämie : \_\_\_\_\_ EUR Zahlweise : 1/12  1/4  1/2  1/1  einmalig   
 Empfangsbestätigung der dazugehörigen Bedingungen & Informationen  persönlich /  Email /  Post.

## g) Kundenentscheidung

Kunde stimmt der/den Empfehlung/en von „VERSOFI“ zu : ja  nein   
Wenn „nein“, Begründung : \_\_\_\_\_

## h) Datenschutzerklärung

Ich/Wir willige/n ein, dass sowohl „VERSOFI“ als auch die an einem eventuellen Vertragsverhältnis (bei Vertragsabschluss) beteiligten Versicherungsgesellschaften meine/unsere hier erhobenen Daten in jedweder Form speichern und in gemeinsamen Datensammlungen führen dürfen. Gesetzeskonformität ist selbstverständlich.

## i) Unterschrift(en)

Ja, der Kunde hat eine Kopie dieses Beratungsprotokolls erhalten bzw. sich gemacht.

\_\_\_\_\_  
Datum Kunden-Unterschrift/en Unterschrift VERSOFI (...) UG