

Beratungsbogen: Berufsunfähigkeitsversicherung

Die Verbraucherzentrale Bremen bietet Ihnen eine individuelle, umfassende Beratung zur Berufsunfähigkeitsversicherung an. Wir möchten Sie nicht nur gut, sondern auch effizient beraten. Deshalb bitten wir Sie, diesen Fragebogen möglichst vollständig auszufüllen und zum Beratungsgespräch mitzubringen oder ihn im Vorfeld per Mail oder postalisch zuzusenden.

Die Beratung orientiert sich an Ihren konkreten Bedürfnissen und Zielen. Notieren Sie sich auch Ihre speziellen Fragen. Ihre Angaben sind selbstverständlich freiwillig, dienen aber einer bestmöglichen Beratung und liegen daher in Ihrem Interesse.

Checkliste für das Beratungsgespräch:

Bringen Sie zum Beratungsgespräch, falls vorhanden, die folgenden Unterlagen mit:

- Ausgefüllter Beratungsbogen (*sofern noch nicht übermittelt*)
- Versicherungsschein / Police (*bei bestehender Berufsunfähigkeitsversicherung*)
- Versicherungsbedingungen (*bei bestehender Berufsunfähigkeitsversicherung*)
- Bereits erhaltene Versicherungsvorschläge / -anträge
- Sonstige für Ihre Fragen wichtige Vertragskorrespondenz
- Unterlagen zu eventuell bestehender Krankengeschichte

Terminprobleme

Sollte es Ihnen nicht möglich sein, Ihren Termin wahrzunehmen, bitten wir Sie um Absage:

- bei online gebuchten Terminen den Link in der Bestätigungs-E-Mail
- per E-Mail an: info@vz-hb.de oder
- per Anrufbeantworter unter der Rufnummer (0421) 160 77 57.

Datenschutzinformation

In pseudonymisierter Form geben wir in geeigneten Fällen bei der Beratung erhobene Daten an andere Verbraucherzentralen und den Verbraucherzentrale Bundesverband e. V. weiter. Die Weitergabe von Angaben erfolgt dabei grundsätzlich ohne Namen, Anschriften, Telefonnummern und E-Mail-Adressen. In bestimmten Fällen ist es sinnvoll, Unterlagen an eine Aufsichtsbehörde weiterzugeben. Dabei werden die Unterlagen so geschwärzt und anonymisiert, dass Dritte diese Unterlagen nicht auf den Verbraucher zurückführen können.

Sofern darüber hinaus im Einzelfall die Weitergabe von personenbezogenen Daten erforderlich sein sollte, bitten wir Sie vorher um Ihre ausdrückliche Einwilligung.

Weiterführende Informationen finden Sie auf der Startseite unseres Internetauftritts unter [Datenschutz](#).

1. Anlass der Beratung / Beratungsgespräch am _____

- ☐ Neuabschluss
- ☐ Bestehende Berufsunfähigkeitsversicherung
- ☐ Sonstiges _____

2. Ihre persönlichen Daten

1. Person			2. Person (Daten des Partners / der Partnerin)		
Name	_____		Name	_____	
Anschrift	_____		Anschrift	_____	
PLZ & Ort	_____		PLZ & Ort	_____	
E-Mail	_____		E-Mail	_____	
Geburtsdatum	_____		Geburtsdatum	_____	
Familienstand	☐ Ledig ☐ Verheiratet / eingetr. Lebenspartnerschaft ☐ Geschieden / verwitwet ☐ Eheähnliche Gemeinschaft		Familienstand	☐ Ledig ☐ Verheiratet / eingetr. Lebenspartnerschaft ☐ Geschieden / verwitwet ☐ Eheähnliche Gemeinschaft	
Anzahl Kinder	_____	Alter	_____		
Tätigkeit			Tätigkeit		
☐ Arbeitnehmer/in als	_____		☐ Arbeitnehmer/in als	_____	
☐ Selbständig als	_____		☐ Selbständig als	_____	
☐ Beamter/in			☐ Beamter/in		
☐ Rentner/in			☐ Rentner/in		
☐ Sonstiges	_____		☐ Sonstiges	_____	
Probezeit, befristeter Vertrag	☐ ja	☐ nein	Probezeit, befristeter Vertrag	☐ ja	☐ nein

3. Finanzielle Verhältnisse (pro Monat in Euro)

	1. Person	2. Person
Sozialversicherungspflichtiges Bruttoeinkommen		
davon Nettoeinkommen / Auszahlungsbetrag		
Kindergeld		
Renten		
Einkommen aus selbständiger Tätigkeit		
Sonstige Einnahmen z. B. Miete, Pacht, Kapitalerträge		
Monatliche Gesamteinnahmen		
Monatliche Gesamtausgaben (Lebenshaltungskosten, Miete, Nebenkosten, Mobilitätskosten, Finanzierung, Versicherungen, Hobbies, Abos, Mitgliedschaften)		
Einnahmen ./ . Ausgaben		

4. Ihre Krankenversicherung

1. Person	2. Person (Daten des Partners / der Partnerin)
☐ Gesetzliche Krankenversicherung	☐ Gesetzliche Krankenversicherung
☐ Private Krankenversicherung	☐ Private Krankenversicherung

5. Persönliche Situation / Besonderheiten

Gibt es weitere Fakten, die in der Beratung zu berücksichtigen sind? Beispielsweise bestehende oder behandelte Erkrankungen?
