



## Kundeninformation und Beratungsprotokoll

Vermittler \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

Der Vermittler ist Deputierter der Burg-Süderhastedter Gilde und vermittelt für diesen Versicherungsverein

Beschwerden sind zu richten an den Ombudsmann:  
Versicherungsombudsmann e.V., Postfach 080632, 10006 Berlin; [www.versicherungsombudsmann.de](http://www.versicherungsombudsmann.de)

Kunde \_\_\_\_\_ Tel. \_\_\_\_\_

Straße \_\_\_\_\_ PLZ, Wohnort \_\_\_\_\_

**Es wird/werden von mir heute nur die Sparte/n**

\_\_\_\_\_

**beraten, weitere Sparten sind nicht Gegenstand des Gespräches gewesen.**  ja  nein

**Entspricht der jeweilige Antrag, wie aufgenommen, dem erteilten Rat des Vermittlers und Wunsch des Kunden?**  ja  nein

Sonstiges \_\_\_\_\_

### Bestätigung des Vermittlers:

Dieses Protokoll wurde nach den Angaben des Kunden erstellt. Die vom Kunden getroffene Entscheidung berücksichtigt die hier gemachten Angaben. Der Kunde wurde über alle mit dieser Beratung zusammenhängenden Risiken und die ihm erwachsenden Kosten ausführlich informiert und aufgeklärt. Ich habe alle Fragen des Kunden ausführlich beantwortet und dem Kunden Unterlagen zum gewählten Versicherungsprodukt ausgehändigt.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Vermittlers: \_\_\_\_\_

### Bestätigung des Kunden:

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit der in diesem Protokoll gemachten Angaben. Es ist mir bewusst, dass fehlerhafte, unvollständige oder nicht gemachte Angaben zu negativen Auswirkungen in der Angebotsfindung und meiner Vorsorgeentscheidung führen können. Ich bestätige, dass ich alle vom Vermittler angesprochenen vertragsrelevanten Unterlagen sowie eine Ausfertigung dieses Beratungsprotokolls erhalten habe. Mündliche Nebenabreden wurden nicht getroffen.

Datum: \_\_\_\_\_ Unterschrift des Kunden: \_\_\_\_\_