

# Kundeninformation – Beratungsprotokoll gem. §§ 137 f - h GewO

**Vermittler** Versicherungsagentur Macek Kurt GmbH, Hauptmann-Frick-Straße 10  
6820 Frastanz, Gewerbeschein Nr.: 804-17596

Bestehende Agenturverträge und Inkassovollmachten siehe: <http://versicherungsvermittler.brz.gv.at>  
Beschwerdestelle: Bundesministerium für Wirtschaft und Arbeit, A-1011 Wien, Stubenring 1

## Kunde

### Der Kunde interessiert sich für folgendes/e Versicherungsprodukt/e:

	Ja	Kein Interesse		Ja	Kein Interesse
<b>1. Für Personen</b>					
a) Ablebensvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Berufsunfähigkeitsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Alters-/Pensionsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	g) Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Ausbildungs- /Aussteuervorsorge f. Kinder	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	h) Privatversicherung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
d) Krankenvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	i) Berufshaftung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
e) Unfallvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	j) Assistance-Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
			k) Kreditrisiko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>2. Für Kraftfahrzeuge</b>					
a) KFZ-Haftpflicht	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Insassen-Unfall	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Fahrzeugteilkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Fahrzeugvollkasko	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Assistance-Leistungen	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>3. Für Haus/Wohnung/Eigentum/Grundstücke</b>					
a) Wohngebäude	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	d) Rechtsschutz	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
b) Haushalt/Inventar	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	e) Tierhalterhaftung	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
c) Wertsachen: Schmuck...	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	f) Unbebaute Grundstücke	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
<b>4. Für Unternehmen</b>					
a) Betriebliche Pensionsvorsorge	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	b) Absicherung des Betriebes	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

### Wünsche und Bedürfnisse des Kunden (Maßgabe obiger Checkliste):

- JA**  **NEIN**
- Bestmöglicher Deckungsumfang  
 Ausschließliche Grunddeckung f. existenzgefährdende Risiken

Sonstiges:

Gründe: Die Beratung erfolgte nach oben angegebenen Wünschen und Bedürfnissen. Besonders ausschlaggebend war:

**Der erteilte Rat stützt sich aufgrund der vertraglichen Bindungen ausschließlich auf Produkte der im Versicherungsvermittlerregister angeführten Versicherungen und nicht auf eine umfassende Marktuntersuchung.**

### Wichtiger Hinweis:

Ich habe dieses Beratungsprotokoll gelesen und bestätige die Richtigkeit der daraus ersichtlichen Angaben. Die Beratung hinsichtlich der mir angebotenen Versicherungsprodukte erfolgte aufgrund meiner Angaben, die von mir gewählten Produkte entsprechen meinen Wünschen und Bedürfnissen. Eine Kopie des Versicherungsantrages und des Beratungsprotokoll habe ich erhalten.

Das Beratungsprotokoll wurde  im Zuge des Beratungsgespräches erstellt  
 nachträglich erstellt; und zwar  auf ausdrücklichen Kundenwunsch  
 wegen einer erforderlichen Sofortdeckung  
 da es sich um eine telefonischen Abschluss handelte

Unterschrift Vermittler

Ort, Datum

Unterschrift Kunde