

Persönliches

Herr	Frau		
PLZ / Wohnort			
Straße			
Mobil / Festnetz			
Geb. Dat / Geb. Ort / Schufa-Eintrag			
E-Mail / Webseite			
Familienstand / St. Klas. Staatsangehörigkeit			
Berufsbezeichnung / Arbeitgeber / Job-Wechsel			
Führerschein SFK / IBAN			

Einkommen & Guthaben

Mtl. Netto Gehalt	Mtl. Nebenjob	Guthaben Konto/Sparbuch

Allgemeine Einnahmen

Aktien Wertpapiere	SB 50er	VWL	Kindergeld	Rente Aktueller Bescheid

Einkommen & Guthaben (PARTNER)

Mtl. Netto Gehalt	Mtl. Nebenjob	Guthaben Konto/Sparbuch

Familie

Partner:	Alter	Vorerker.	Ges. Karte	Brille	Raucher
Kind 1:					
Kind 2:					
Kind 3:					
Kind 4:					

Versicherungen

Wünschen Sie eine Optimierung Ihrer Versicherungen durch einen Fachberater:

	Krankenver.	Lebensver.	Risiko-Leben.	Berufsunfähi.	Pri. Rentenver.	Riester / Rürup	Unfallver.	KFZ Vers.	Rechtsschutz
Gesellschaft									
KD. Nr.:									
Mtl. Beitrag €									

	Zusatzvers.	Tiervers.	Haftpflichtvers.	Hausratvers.	Gebäudevers.	Sonstige	Bemerkungen / Vorerkrankungen etc.
Gesellschaft							
KD. Nr.:							
Mtl. Kosten							

Wünsche & Ziele?

Baujahr?

Schuldenberater

V0510 Antrag (Schulzeitbescheinigung)

V0800 Antrag (Rentenkasse)

Beratung KFZ

Elektro/Hybrid

Wollen Sie Verkaufen?

Immobilie?

PLZ/ORT + 5KM

Solar / PV

Steuerberater

Goldsparplan

Investment €

Beratung Darlehen

Ja Kaufen

Quadratmeter

Nein Ja

Nein Ja

Nein Ja

Ja Nein

HSN	TSN	Erstzulassung	Barkauf?	Kaufpreis	FIN Fahrzeug Identifikations- Nr.

Gesamtsumme	Verwendungszweck	Laufzeit in Jahre	Offene Restsumme	Mtl. Betrag	Zinsen in %

Allgemeine Ausgaben

Anzahl Personen im Haushalt

Miete/Mtl. Rate

Optimierung?	Mobilfunk	Festnetz	Strom	Wasser	Bank	Kreditkarte	Gewerkschaft z.B. IGM	Sportverein	Lebensmittel/Tank	Sonstige Ausgaben
Anbieter										
Kd. Nr.										
Kosten €										

BISHERIGER BERATER

Tel: Name

Einnahmen Allg. Einnah. Guthaben Ausgaben

Verb. Sparbetrag Empf. Sparbetrag Gesamtschulden

Maklervertrag:

Der Mandant bevollmächtigt den Makler/Berater/Tippgeber und einen eventuellen Rechtsnachfolger zu Regelung seiner Versicherungsverhältnisse, zur Betreuung seiner Versicherungsangelegenheiten sowie zur Beschaffung des erforderlichen Versicherungsschutzes.

Diese Vollmacht umfasst insbesondere

1. die uneingeschränkte aktive und passive Vertretung des Auftraggebers gegenüber den jeweiligen Versicherern einschließlich der Abgabe und Entgegennahme aller die Versicherungsverträge betreffenden Willenserklärungen und Anzeigen.
2. die Kündigung bestehender und den Abschluss neuer Versicherungsverträge.
3. die Geltendmachung der Versicherungsleistungen aus vom Makler vermittelten bzw. betreuten Versicherungsverhältnissen und die sonstige Mitwirkung bei der Schadenregulierung.
4. die Erteilung von Untervollmachten an andere Versicherungsmakler und Maklerpools.
5. die Einreichung von Eingaben an die Aufsichtsbehörde im Namen des Versicherungsnehmers.

Die gesamte Korrespondenz des Versicherers ist mit dem Versicherungsnehmer im Original und mit dem Makler in Kopie zu führen. Der Makler ist von den Beschränkungen des § 181 BGB befreit. Die Vollmacht ist zeitlich nicht befristet. Sie kann vom Auftraggeber jederzeit widerrufen werden.

Mit dem Setzen des Zeichens stimme ich der Maklervereinbarung zu.

Ich stimme einer TELIS Analyse zu und bin mit den Kosten in Höhe von **86,40 €** einverstanden (mindestens 100,00 € Ersparnis im Jahr).

Unterschrift