



Name und Anschrift					
Name: _____					
Vorname: _____					
Straße: _____					
PLZ, Ort: _____					
Telefon: _____			E-MAIL: _____		
Persönliche Angaben					
Angaben zu Ihrer Person					
Geburtstag _____		<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Weiblich		
sofern Versicherungsvergleich erwünscht		<input type="checkbox"/> Raucher(in)	<input type="checkbox"/> Nichtraucher(in)		
		Jahre Laufzeit _____	Jahre Beitragszahlg. _____		
Angaben zur Person Ihres Partners (sofern erforderlich)					
Geburtstag _____		<input type="checkbox"/> Männlich	<input type="checkbox"/> Weiblich		
sofern Versicherungsvergleich erwünscht		<input type="checkbox"/> Raucher(in)	<input type="checkbox"/> Nichtraucher(in)		
(bis auf Krankentagegeld)		Jahre Laufzeit _____	Jahre Beitragszahlg. _____		
Versorgungsbedarf					
		Ihre Angaben		Angaben Ihres Partners	
<input type="checkbox"/> Krankentagegeld		EUR -Höhe _____	EUR -Höhe _____	Beginntag _____	
<input type="checkbox"/> Erwerbsunfähigkeitsrente (monatlich)		EUR -Höhe _____	EUR -Höhe _____	Karrenzzeit _____	
<input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsrente (monatlich)		Karrenzzeit _____	Karrenzzeit _____		
<input type="checkbox"/> Hinterbliebenenschutz (Todesfall)		.000 EUR _____	.000 EUR _____		
<input type="checkbox"/> Risikoschutz		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
<input type="checkbox"/> Kombination (Risikoschutz und Kapitalanlage)		<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein		
Kapitalanlagen					
		Ihre Angaben		Angaben Ihres Partners	
<input type="checkbox"/> Kapitalanlage	Anlagebetrag:	EUR monatlich _____	EUR monatlich _____		
		EUR einmalig _____	EUR einmalig _____		
	Anlagezweck	<input type="checkbox"/> Liquidität	<input type="checkbox"/> Liquidität		
		<input type="checkbox"/> Kapitalaufbau	<input type="checkbox"/> Kapitalaufbau		
		<input type="checkbox"/> Altersvorsorge	<input type="checkbox"/> Altersvorsorge		
		<input type="checkbox"/> Regelm. Entnahme	<input type="checkbox"/> Regelm. Entnahme		
	Anlagehorizont	<input type="checkbox"/> Kurz (bis 1 Jahr)	<input type="checkbox"/> Kurz (bis 1 Jahr)		
		<input type="checkbox"/> Mittel (2-6 Jahre)	<input type="checkbox"/> Mittel (2-6 Jahre)		
		<input type="checkbox"/> Lang (über 6 Jahre)	<input type="checkbox"/> Lang (über 6 Jahre)		
	Anlageziele (Bei Mehrfachnennung Rang zuordnen)	<input type="checkbox"/> Sicherheit	<input type="checkbox"/> Sicherheit		
		<input type="checkbox"/> Rendite	<input type="checkbox"/> Rendite		
		<input type="checkbox"/> Verfügbarkeit	<input type="checkbox"/> Verfügbarkeit		
		<input type="checkbox"/> Steuervorteile	<input type="checkbox"/> Steuervorteile		
	Risikobereitschaft	<input type="checkbox"/> Sicherheitsorientiert	<input type="checkbox"/> Sicherheitsorientiert		
		<input type="checkbox"/> Ausgewogen	<input type="checkbox"/> Ausgewogen		
<input type="checkbox"/> Renditeorientiert		<input type="checkbox"/> Renditeorientiert			
Gewünschte Anlageart(en) (Mehrfachnennungen sind möglich)	<input type="checkbox"/> Spekulativ	<input type="checkbox"/> Spekulativ			
	<input type="checkbox"/> Lebensversicherung	<input type="checkbox"/> Lebensversicherung			
	<input type="checkbox"/> Rentenversicherung	<input type="checkbox"/> Rentenversicherung			
	<input type="checkbox"/> Gemischte Fonds	<input type="checkbox"/> Gemischte Fonds			
	<input type="checkbox"/> Aktien-Fonds	<input type="checkbox"/> Aktien-Fonds			
	<input type="checkbox"/> Renten-Fonds	<input type="checkbox"/> Renten-Fonds			
	<input type="checkbox"/> Immobilien-Fonds	<input type="checkbox"/> Immobilien-Fonds			

Basierend auf den Angaben soll ein PC-Vergleich erstellt werden.

Ort, Datum _____ Unterschrift _____