



Bitte in Blockschrift ausfüllen

Persönliche
Angaben

☐ Herr **Versicherungsnehmer, Name**

☐ Frau

Vorname

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl Wohnort

Versicherungsschein-Nummer

☐ Herr **Vermittler, Name**

☐ Frau

Vorname

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl Wohnort

Orga-Nr.

Ort/Tag der
Beratung

☐ Büro des Betreuers

☐ Telefonisch

Tag der Beratung (Tag/Monat/Jahr)

☐ Wohnung/Betrieb des Kunden

☐ Sonstiges

Zusätzliche Gesprächsteilnehmer

Gesprächsanlass

Vielen Dank für das Vertrauen, welches Sie mir und AXA (im Folgenden als „Versicherung“ oder „Versicherer“ bezeichnet) in unserem heutigen Gespräch entgegengebracht haben. Sie wünschten ausschließlich eine Beratung zum im Antrag genannten Versicherungsschutz.

Kundenwünsche

Wünschen Sie eine Absicherung

Versicherte Person 1
(siehe Antrag)

Versicherte Person 2
(siehe Antrag)

– des Pflegefall-Risikos?

☐ ja

☐ nein

☐ ja

☐ nein

– Weitere, wenn ja, welche?

☐ ja

☐ nein

☐ ja

☐ nein

Hinweise zum
empfohlenen
Versicherungs-
schutz

Versicherungsschutz mit unterschiedlichen Leistungsinhalten wurde vorgestellt.
Insbesondere wurde der Versicherungsschutz im Einzelnen erläutert und auf
eventuelle Leistungsbegrenzungen hingewiesen.

☐ ja

☐ nein

☐ ja

☐ nein

Es wurde erläutert, dass durch den Abschluss von Pflege-Bahr (Tarif GEPU) alleine
die bestehende Versorgungslücke in der Pflege nicht geschlossen wird.

☐ ja

☐ nein

☐ ja

☐ nein

Auf die Möglichkeit, dass AXA bei erheblichen Erhöhungen der Leistungsaufwendungen
(gem. gesetzlicher Vorgaben) in Abstimmung mit dem Treuhänder
den Beitrag anheben muss, wurde hingewiesen.

☐ ja

☐ nein

☐ ja

☐ nein

Der Umfang des Geltungsbereichs und die Dauer des Schutzes wurden erläutert.

☐ ja

☐ nein

☐ ja

☐ nein

Begründung der Empfehlung (Produkt/wesentliche Eckdaten)

Entgegen der ausdrücklichen Empfehlung des Vermittlers verzichtet der Versicherungsnehmers auf:

Im Übrigen gelten die Angaben des Versicherungsnehmers im Antrag. Darüber hinaus bestätigen Vermittler und Antragsteller/Versicherungsnehmer ausdrücklich, dass hinsichtlich sämtlicher, im Originalantrag vorgegebener Erklärungen keine Veränderungen vorgenommen wurden. Die Beratungsdokumentation wird zusammen mit dem Versicherungsantrag an die Versicherung zum Zweck der Archivierung und Bearbeitung von Beanstandungen übermittelt.

☐ Es wird bestätigt, dass das Beratungsprotokoll in Deutschland unterschrieben wurde

Datum,
Unterschriften

Datum (Tag/Monat/Jahr)

Unterschrift Vermittler/-in

Unterschrift Versicherungsnehmer/-in



X

X