

Checkliste Karrieresprung / Seite 1/2

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Stephan Barnewitz
Versicherungsmakler GmbH
Borsigstrasse 29 • 21465 Reinbek
Tel.: 040/78073530
Fax: 040/780735320
info@barnewitz.de
http://www.barnewitz.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Allgemein:	
Neue Stellung im Unternehmen:	<input type="text"/>
Ist der Karrieresprung auf eine besondere Qualifizierungsmaßnahme zurück zu führen (Studienabschluss, weitere Ausbildung)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , auf welche? <input type="text"/>
Hat sich Ihre Tätigkeit geändert? Z.B. Aufsichtsführend (Anzahl der Mitarbeiter!), beratend, im Innen-/Außendienst tätig.	<input type="text"/>
Neues Bruttoeinkommen:	<input type="text"/> € <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährlich
Neues Nettoeinkommen:	<input type="text"/> € <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährlich
Vorheriges Bruttoeinkommen:	<input type="text"/> € <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährlich
Versicherungen:	Hinweis: Grundsätzlich eine evtl. neue Berufsgruppeneinstufung beachten!
<input type="checkbox"/> Kfz-Versicherung	Hinweis: Evtl. Anpassung der Jahreskilometerfahrleistung vornehmen!
<input type="checkbox"/> Krankentagegeldversicherung	Hinweis: Prüfung, ob weiterhin GKV-Pflicht besteht! Aktuelle Einkommensgrenzen beachten.
Sollen die aktuell vereinbarten Tagessätze erhöht werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf <input type="text"/> € tgl.
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	
Sollen die Versicherungssummen geändert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welche Änderungen werden gewünscht? <input type="text"/>

Checkliste Karrieresprung / Seite 2/2

<input type="checkbox"/> Risikolebensversicherungen	Hinweis: Bestehende Versicherungen auf Nachversicherungsoption prüfen (Erhöhung der Versicherungssummen ohne erneute Gesundheitsprüfung)!
Sollen die Versicherungssummen geändert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welche Änderungen werden gewünscht? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung	Hinweis: Bestehende Versicherungen auf Nachversicherungsoption prüfen (Erhöhung der Versicherungssummen ohne erneute Gesundheitsprüfung)!
Sollen die bestehenden Berufsunfähigkeitsversicherungen hinsichtlich der bestehenden Rentenhöhe und des aktuellen Bedarfs überprüft werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
<input type="checkbox"/> Lebens- und Rentenversicherung	
Sollen steuerbegünstigte Versicherungen hinsichtlich der geänderten steuerlichen Veranlagung überprüft werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Soll eine grundsätzliche Überprüfung des Vorsorgeziels erfolgen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Unterschrift:	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Datum, Name
Rev001 vom 04.11.2009	