

Risikoanalysebogen Allgemeine Kundendaten

	Kunde	(Ehe-) Partner
Anrede	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau
Titel		
Name		
Vorname		
Geburtsdatum		
Familienstand	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig/ allein stehend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft	<input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> ledig/ allein stehend <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft
Anschrift		
Telefon	privat: dienstlich: mobil:	privat: dienstlich: mobil:
Telefax	privat: dienstlich:	privat: dienstlich:
E-Mail	privat: dienstlich:	privat: dienstlich:
Internetadresse		
Erreichbarkeit		
Wohnungssituation	<input type="checkbox"/> Miete im Einfamilienhaus <input type="checkbox"/> Miete im Mehrfamilienhaus <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> eigenes Haus	Ergänzungen: <input type="checkbox"/> Wohngemeinschaft <input type="checkbox"/> Ich/ Wir beabsichtige (n) zu bauen <input type="checkbox"/> Ich/ Wir planen einen längerfristigen Auslandsaufenthalt Wer: Dauer: Land: Dortige berufliche Tätigkeit (welche) oder privat?
Ausbildung	(z. B. Schulabschluss, Lehre, Hochschulabschluss, etc.)	

Risikoanalysebogen Allgemeine Kundendaten

<p>Beruf und ausgeübte Tätigkeit</p>	<p>tätig als:</p> <p><input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig</p> <p><input type="checkbox"/> arbeitslos</p> <p><input type="checkbox"/> Hausfrau/ Hausmann</p> <p><input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger</p> <p><input type="checkbox"/> in Ausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> Mutterschaftsurlaub/ Erziehungszeiten</p> <p><input type="checkbox"/> angestellt</p> <p><input type="checkbox"/> freiberuflich</p> <p><input type="checkbox"/> selbständig in der Rechtsform als:</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst gleichgestellt</p> <p><input type="checkbox"/> Beamter</p> <p><input type="checkbox"/> auf Widerruf</p> <p><input type="checkbox"/> auf Probe</p> <p><input type="checkbox"/> auf Lebenszeit</p> <p>Sonderstatus: (z. B. Richter, Soldaten, Hochschullehrer, Polizisten, etc.)</p> <p>Besonderheiten: (z. B. geplantes Sabbatjahr)</p>	<p>tätig als:</p> <p><input type="checkbox"/> nicht erwerbstätig</p> <p><input type="checkbox"/> arbeitslos</p> <p><input type="checkbox"/> Hausfrau/ Hausmann</p> <p><input type="checkbox"/> Versorgungsempfänger</p> <p><input type="checkbox"/> in Ausbildung</p> <p><input type="checkbox"/> Mutterschaftsurlaub/ Erziehungszeiten</p> <p><input type="checkbox"/> angestellt</p> <p><input type="checkbox"/> freiberuflich</p> <p><input type="checkbox"/> selbständig in der Rechtsform als:</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst</p> <p><input type="checkbox"/> Arbeitnehmer im öffentlichen Dienst gleichgestellt</p> <p><input type="checkbox"/> Beamter</p> <p><input type="checkbox"/> auf Widerruf</p> <p><input type="checkbox"/> auf Probe</p> <p><input type="checkbox"/> auf Lebenszeit</p> <p>Sonderstatus: (z. B. Richter, Soldaten, Hochschullehrer, Polizisten, etc.)</p> <p>Besonderheiten: (z. B. geplantes Sabbatjahr)</p>
<p>Juristische Person (z. B. Vorstand einer AG oder Geschäftsführer einer GmbH)</p>	<p>Gesellschaft mit Form:</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>	<p>Gesellschaft mit Form:</p> <p><input type="checkbox"/> Nein</p>
<p>Kinder</p>	<p>1)</p> <p>(Name, Vorname, Geburtsdatum)</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. In Schule/ Ausbildung/ Studium/ Wehr-/ Zivildienst bis voraussichtlich:</p> <p>2)</p> <p>(Name, Vorname, Geburtsdatum)</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. In Schule/ Ausbildung/ Studium/ Wehr-/ Zivildienst bis voraussichtlich:</p> <p>3)</p> <p>(Name, Vorname, Geburtsdatum)</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. In Schule/ Ausbildung/ Studium/ Wehr-/ Zivildienst bis voraussichtlich:</p>	<p>1)</p> <p>(Name, Vorname, Geburtsdatum)</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. In Schule/ Ausbildung/ Studium/ Wehr-/ Zivildienst bis voraussichtlich:</p> <p>2)</p> <p>(Name, Vorname, Geburtsdatum)</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. In Schule/ Ausbildung/ Studium/ Wehr-/ Zivildienst bis voraussichtlich:</p> <p>3)</p> <p>(Name, Vorname, Geburtsdatum)</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> wohnt nicht bei mir</p> <p><input type="checkbox"/> z. Zt. In Schule/ Ausbildung/ Studium/ Wehr-/ Zivildienst bis voraussichtlich:</p>
<p>Familienplanung</p>		
<p>Gesprächspartner und weitere Anwesende</p>		<p>Beratungsort und Datum</p>
<p>Unterschrift Kunde</p>		<p>Unterschrift Makler</p>