CEST VERSICHERUNGSBÜRO KG

CEST Versicherungsbüro KG
Simmeringer Hauptstraße 24, 1110 Wien
+43 1 442 0061 | office@cestversicherung.at

Folgeberatungsprotokoll

BESTANDSKUNDEN · ANLASSBEZOGENE BERATUNG

01 KUNDEN- & BERATUNGSDATEN

Name / Firma

Geburtsdatum / Firmenbuchnummer

Adresse / PLZ / Ort

Telefon

E-Mail

Beraten durch

Beratungsdatum

02 ANLASS DER FOLGEBERATUNG

- ☐ Neuabschluss
- ☐ Vertragsänderung
- ☐ Konvertierung / Wechsel
- ☐ Risikoänderung
- ☐ Vertragsüberprüfung
- ☐ Sonstiges

03 AKTUALISIERUNG DER RISIKOSITUATION

- ☐ Relevante Kundendaten und Risiken unverändert
- ☐ Änderungen vorhanden

Geänderte Angaben / neue Risiken

04 WÜNSCHE & BEDÜRFNISSE

- ☐ Kfz
- ☐ Haushalt / Eigenheim
- ☐ Rechtsschutz
- ☐ Unfall
- ☐ Kranken
- ☐ Leben / Vorsorge
- ☐ Betrieb
- ☐ Sonstiges

Kundenwunsch / Prioritäten (Deckung, Selbstbehalt, Prämie, besondere Risiken)

CEST Versicherungsbüro KG
Simmeringer Hauptstraße 24, 1110 Wien
+43 1 442 0061 | office@cestversicherung.at

Empfehlung & Entscheidung

ERGÄNZUNG ZUR BESTEHENDEN KUNDENDOKUMENTATION

05 EMPFEHLUNG & BERATUNGSBEGRÜNDUNG

Empfohlenes Produkt / Versicherungsunternehmen

Warum entspricht die Empfehlung den Wünschen und Bedürfnissen?

Besprochene Alternativen / Besonderheiten

06 ZAHLUNGSWÜNSCHE (NUR BEI ÄNDERUNG)

☐ monatlich ☐ vierteljährlich ☐ halbjährlich ☐ jährlich

☐ Zahlschein ☐ Bankeinzug

IBAN (falls relevant)

07 KUNDENENTSCHEIDUNG & ABGELEHNTE DECKUNGEN

☐ Kunde folgt Empfehlung ☐ Abweichender Kundenwunsch ☐ Kein Abschluss

Nicht gewünschte Deckungen / abweichende Entscheidung / Hinweis auf Deckungslücken

08 BESTÄTIGUNG & UNTERSCHRIFTEN

☐ Produktinformationen wurden bereitgestellt. ☐ Angaben für diese Beratung sind richtig. ☐ Ausfertigung des Protokolls erhalten.

CEST Versicherungsbüro KG

Ort / Datum **Unterschrift Agent:in** **Unterschrift Kund:in**