

Versicherungsnehmer:
Beratung durch:

 VKF Finanz GmbH
 Mackenstedter Str. 24 • 28816 Stuhr
 Tel.: 04206 - 445 97 20
 Fax: 04206 - 445 97 25
 info@vkf-finanz.de
 http://www.vkf-finanz.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Allgemein:	Bitte lassen Sie uns eine Kopie der Heiratsurkunde zukommen!
Wann wird / wurde geheiratet?	<input type="text"/>
Ehepartner:	Titel: <input type="text"/> Name: <input type="text"/> Vorname: <input type="text"/> Geb.: <input type="text"/> Beruf: <input type="text"/> Öffentlicher Dienst: <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Wird ein gemeinsamer Familienname angenommen?	<input type="checkbox"/> ja <input type="text"/> <input type="checkbox"/> nein, neuer Name der Frau: <input type="text"/> des Mannes: <input type="text"/>
Ergeben sich durch die Heirat neue Besitzverhältnisse? (z.B. Hohe finanzielle Zuwendungen, Übernahme von Gebäuden, Grundstücken, Firmen, usw.)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte nähere Info <input type="text"/>
Wird die Bankverbindung geändert? Hinweis: Bei gemeinsamer steuerlicher Veranlagung sind in der Regel auch neue Freistellungsaufträge zu stellen.	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte neue Bankverbindung angeben Konto <input type="text"/> bei <input type="text"/> BLZ <input type="text"/> IBAN <input type="text"/>
Versicherungen:	
<input type="checkbox"/> Privathaftpflichtversicherung	
Ist Neuabschluss bzw. Umstellung auf Familientarif gewünscht? (i.d.R. wird jüngerer Vertrag gekündigt)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> entfällt, da bereits Familientarif besteht
<input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung	

Checkliste Heirat / Seite 2/3

<p>Ist Neuabschluss bzw. Umstellung auf Familientarif gewünscht? (i.d.R. wird jüngerer Vertrag gekündigt)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> entfällt, da bereits Familientarif besteht</p>
<p><input type="checkbox"/> Unfallversicherung</p>	
<p>Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, sollen die Ehepartner gegenseitig eingesetzt werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein, andere Regelung: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div></p>
<p>Sollen die bestehenden Unfallversicherungen hinsichtlich der bestehenden Versicherungssummen und des aktuellen Bedarfs überprüft werden, bzw. besteht Versicherungsbedarf?</p>	<p><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></p>
<p><input type="checkbox"/> Auslandsreisekrankenversicherung</p>	
<p>Soll eine Auslandsreisekrankenversicherung abgeschlossen werden (Flitterwochen)?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> entfällt, besteht bereits</p>
<p><input type="checkbox"/> Risikolebensversicherungen</p> <p>Hinweis: Je nach Vertrag ist evtl. eine Nachversicherungsgarantie bei Heirat eingeschlossen - somit ist eine Versicherungssummenerhöhung ohne erneute Gesundheitsprüfung mgl.</p>	
<p>Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, sollen die Ehepartner gegenseitig eingesetzt werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein, andere Regelung: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div></p>
<p>Sollen die bestehenden Risikolebensversicherungen hinsichtlich der bestehenden Todesfallleistung und des aktuellen Bedarfs überprüft werden, bzw. besteht Versicherungsbedarf?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p><input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeitsversicherung</p> <p>Hinweis: Je nach Vertrag ist evtl. eine Nachversicherungsgarantie bei Heirat eingeschlossen - somit ist eine Rentenerhöhung ohne erneute Gesundheitsprüfung mgl.</p>	
<p>Sollen die bestehenden Berufsunfähigkeitsversicherungen hinsichtlich der bestehenden Rentenhöhe und des aktuellen Bedarfs überprüft werden, bzw. besteht Versicherungsbedarf?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p><input type="checkbox"/> Lebens- und Rentenversicherung</p>	

<p>Sollen die Bezugsrechte für die Todesfallleistung neu geregelt werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, sollen die Ehepartner gegenseitig eingesetzt werden? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn nein, andere Regelung:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Sollen steuerbegünstigte Versicherungen hinsichtlich der geänderten steuerlichen Veranlagung überprüft werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Soll eine grundsätzliche Überprüfung des gemeinsamen Vorsorgeziels erfolgen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>Unterschrift:</p>	<p>_____</p> <p>Datum, Name</p>
<p>Rev003 vom 24.08.2010</p>	