Beratungs-Dokumentation

Interessent/Kunde Geb. Datum

Ihr persönlicher Ansprechpartner ist

ARAG Partner Mitarbeiterkonto-Nr.

Weitere Anwesende

Das Gespräch fand statt am von bis Uhr ☐ in der (H)GST ☐ beim Interessenten/Kunden ☐ am Telefon

Dem Interessenten/Kunden wurde ein Image-Flyer (Erstinformation) des ARAG Partners übergeben ☐ ja ☐ nein

Der Interessent/Kunde beschäftigt sich mit Versicherungen ☐ mehr als einmal/Jahr ☐ ca. einmal/Jahr ☐ weniger als einmal/Jahr

Beratungsinhalt

☐ Das Gespräch fand anhand der ARAG Beratungsunterlage statt (Papier/App)

In der Beratungsunterlage wurden die gegenwärtigen Versicherungsverträge aufgenommen: ☐ ja ☐ nein

☐ Auf Wunsch des Interessenten/Kunden wurde ausschließlich zu einem bestimmten Thema/bestimmten Produkt beraten

Mit dem Interessenten/Kunden wurden seine Wünsche und Bedürfnisse besprochen und analysiert und diese relevanten Themenfelder/Produkte/Produktalternativen besprochen:

Empfohlen wird, basierend auf Interessenten-/ Kundenangaben sowie der gegenwärtigen Situation, ein Vertragsschluss über/eine Änderung von:

Die Empfehlung erfolgt aus folgenden Gründen (bei verschiedenen Themen/Produkten/Produktalternativen). Der Interessent/Kunde wurde dabei auch über eventuelle Vor- und Nachteile der Umdeckung eines bestehenden Versicherungsvertrages konkret aufgeklärt (ggf. weiteres Blatt beifügen):

Original: HV Kopie: Interessent/Kunde

O 334 9.2020

Der Interessent/Kunde hat sich danach entschieden für:

Entgegen der ausdrücklichen Empfehlung des ARAG Partners verzichtet der Interessent/Kunde auf:

Sie sind damit einverstanden, dass Ihre im Rahmen der durchgeführten Beratung erhobenen Daten von Ihrem betreuenden ARAG Partner an Ihre zuständige Geschäftsstelle und die dort tätigen Vertriebspartner weitergegeben werden und dort gespeichert, verarbeitet und genutzt werden. Stellvertretende Ansprechpartner finden Sie unter www.ARAG.de/vor-ort. Sie können der Verarbeitung und Nutzung Ihrer Daten jederzeit widersprechen bei: ARAG SE, ARAG Platz 1, 40472 Düsseldorf.

Rund um Recht, Absicherung, Gesundheit und Vorsorge ist für Sie zuständig:

Name der Geschäftsstelle

Adresse

Telefon E-Mail

Beratungsbestätigung

Die Beratung orientierte sich an den Vorkenntnissen, Wünschen und Bedürfnissen des Interessenten/Kunden. Die Dokumentation gibt Inhalt und Ergebnis der Beratung durch den ARAG Partner richtig und vollständig wieder. Ein Exemplar der Beratungs-Dokumentation ist dem Interessenten/Kunden heute ausgehändigt worden.

Ort, Datum Interessent/Kunde ARAG Partner

Keine Beratung/keine Dokumentation

Mir ist bekannt, dass ich auf die gesetzlichen Ansprüche auf Beratung durch den Versicherungsvermittler und auf Dokumentation dieser Beratung verzichten kann. Ich wurde darüber informiert, dass der Gesetzgeber den Verzicht als Ausnahme vorgesehen hat. Ich weiß, dass sich ein Verzicht nachteilig auf die Möglichkeit auswirken kann, Schadensersatzansprüche gegen den Versicherungsvermittler bzw. den Versicherer geltend zu machen. Trotzdem verzichte ich auf die Beratung und Dokumentation.

Ort, Datum Interessent/Kunde