

Checkliste Renteneintritt / Seite 1/3

Beratung durch:

ROHRMANN Versicherungsmakler oHG
Habsburgerstr. 7 • 80801 München
Tel.: 089 - 33 25 74 • Fax: 089 - 38 86 90 98
info@rohrmann-versicherungsmakler.de
http://www.rohrmann-versicherungsmakler.de

Versicherungsnehmer:

Persönlicher Ansprechpartner:

Allgemeine finanzielle Planung	
Renteneintritt zum:	<input type="text"/>
Welche weiteren Planungen haben Sie nach Renteneintritt (Verkauf/Erwerb von Immobilien, Firmenübergabe, Umzug, allgemein neue Ziele)	<input type="text"/>
Werden künftig Nebenbeschäftigungen ausgeübt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - mit ca. Brutto/Nettoeinkommen von mtl. <input type="text"/> Euro / <input type="text"/> Euro Um was für eine Beschäftigung handelt es sich? <input type="text"/>
Wünschen Sie für Ihren neuen Lebensabschnitt ein Ruhestandskonzept unter individueller Berücksichtigung der aktuellen gesetzlichen Rahmenbedingungen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn nein, weiter beim Punkt "Versicherungen"
Mit welchen künftigen laufenden Einnahmen rechnen Sie	aus der gesetzlichen Rentenversicherung: <input type="text"/> Euro mtl. aus Zusatz-Renten (Privat, BAV, Riester, usw): <input type="text"/> Euro mtl.
Welche Einmalzahlungen aus ablaufenden Lebensversicherungen erwarten Sie?	<input type="checkbox"/> Unternehmen: <input type="text"/> Vertragsnummer: <input type="text"/> Fälligkeit: <input type="text"/> Ca. Betrag: <input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> Unternehmen: <input type="text"/> Vertragsnummer: <input type="text"/> Fälligkeit: <input type="text"/> Ca. Betrag: <input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> Unternehmen: <input type="text"/> Vertragsnummer: <input type="text"/> Fälligkeit: <input type="text"/> Ca. Betrag: <input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> Unternehmen: <input type="text"/> Vertragsnummer: <input type="text"/> Fälligkeit: <input type="text"/> Ca. Betrag: <input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> weitere s. Beiblatt



Checkliste Renteneintritt / Seite 2/3

Sollen die ablaufenden Einmalauszahlungen in eine lebenslange Rentenzahlung umgewandelt werden bzw. hierzu Vorschläge erstellt werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
Versicherungen:	
<input type="checkbox"/> Privat- und Tierhalterhaftpflichtversicherung	
Umstellung auf Seniorentarif veranlassen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
Sind Änderungen hinsichtlich z.B. Amts-/Diensthaftpflicht, beruflicher Schlüssel, Ehrenämter usw. gewünscht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Rechtsschutzversicherung	
Umstellung auf Seniorentarif gewünscht? Hinweis: Der Arbeits-RS entfällt damit für alle versicherten Personen bzw. wird stark eingeschränkt!	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Kfz-Versicherung	
Sollen die weichen Tarifmerkmale geprüft werden und gfls. eine Umstellung veranlasst werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja s. Zusatzfragebogen Kfz <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Hausratversicherung	
Soll die Versicherungssumme neu angepasst werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Erhöhung/Reduzierung auf <input type="text"/> Euro gewünscht.
<input type="checkbox"/> Unfallversicherung	
Soll eine Umstellung auf eine Seniorenunfallversicherung (mit Assistance-Leistungen) erfolgen und die Versicherungssummen / Tagegelder geändert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<input type="checkbox"/> Pflegeversicherung	
Sollen bestehende Pflegeversicherungen hinsichtlich der versicherten Pflegestufen und Höhe überprüft werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>



/ *Checkliste Renteneintritt* / Seite 3/3

Soll die "Mithaftung" für das Pflegefallrisiko der Eltern geprüft werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeits- und Risikolebensversicherungen	
Sollen die bestehenden Berufsunfähigkeits und Risikolebensversicherungen weiter bestehen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<input type="checkbox"/> VL-Verträge	
Wie soll mit Verträgen für vermögenswirksame Leistungen verfahren werden?	<input type="checkbox"/> sofortige Auszahlung <input type="checkbox"/> Auszahlung nach Ablauf der Bindefrist (<input style="width: 100%; height: 15px;" type="text"/>)
Unterschrift:	_____ Datum, Name
Rev001 vom 11.11.2010	