


**Checkliste Karrieresprung** / Seite 1/2

**Versicherungsnehmer:**
**Beratung durch:**

 Andreas Taxis e.K.  
 Versicherungsmakler  
 Alemannenweg 1 • 73277 Owen  
 Tel.: 07021 / 486678  
 Fax: 07021 / 486679  
 mail@andreas-taxis.de  
 http://www.andreas-taxis.de/

**Persönlicher Ansprechpartner:**

|  |   |
|--|---|
| <b>Allgemein:</b>  |   |
| Neue Stellung im Unternehmen:  | <input type="text"/>  |
| Ist der Karrieresprung auf eine besondere Qualifizierungsmaßnahme zurück zu führen (Studienabschluss, weitere Ausbildung)?   | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br>Wenn <b>ja</b> , auf welche?<br><input type="text"/>                         |
| Hat sich Ihre Tätigkeit geändert?<br>Z.B. Aufsichtsführend (Anzahl der Mitarbeiter!), beratend, im Innen-/Außendienst tätig. | <input type="text"/>  |
| Neues Bruttoeinkommen:   | <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährlich  |
| Neues Nettoeinkommen:  | <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährlich  |
| Vorheriges Bruttoeinkommen:  | <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> jährlich  |
| <b>Versicherungen:</b>   | Hinweis: Grundsätzlich eine evtl. neue Berufsgruppeneinstufung beachten!  |
| <input type="checkbox"/> <b>Kfz-Versicherung</b>   | Hinweis: Evtl. Anpassung der Jahreskilometerfahrleistung vornehmen!   |
| <input type="checkbox"/> <b>Krankentagegeldversicherung</b>  | Hinweis: Prüfung, ob weiterhin GKV-Pflicht besteht! Aktuelle Einkommensgrenzen beachten.  |
| Sollen die aktuell vereinbarten Tagessätze erhöht werden?  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, auf <input type="text"/> € tgl.  |
| <input type="checkbox"/> <b>Unfallversicherung</b>   |   |
| Sollen die Versicherungssummen geändert werden?  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br>Wenn <b>ja</b> , welche Änderungen werden gewünscht?<br><input type="text"/> |

# Checkliste Karrieresprung / Seite 2/2

|   |  |
|---|--|
| <input type="checkbox"/> <b>Risikolebensversicherungen</b>  | Hinweis: Bestehende Versicherungen auf Nachversicherungsoption prüfen (Erhöhung der Versicherungssummen ohne erneute Gesundheitsprüfung)!  |
| Sollen die Versicherungssummen geändert werden?   | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br>Wenn <b>ja</b> , welche Änderungen werden gewünscht?<br><div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <input type="checkbox"/> <b>Berufsunfähigkeitsversicherung</b>  | Hinweis: Bestehende Versicherungen auf Nachversicherungsoption prüfen (Erhöhung der Versicherungssummen ohne erneute Gesundheitsprüfung)!  |
| Sollen die bestehenden Berufsunfähigkeitsversicherungen hinsichtlich der bestehenden Rentenhöhe und des aktuellen Bedarfs überprüft werden? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja  |
| <input type="checkbox"/> <b>Lebens- und Rentenversicherung</b>  |  |
| Sollen steuerbegünstigte Versicherungen hinsichtlich der geänderten steuerlichen Veranlagung überprüft werden?                              | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja  |
| Soll eine grundsätzliche Überprüfung des Vorsorgeziels erfolgen?  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja  |
| <b>Unterschrift:</b>  | <hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Datum, Name  |
| Rev001 vom 04.11.2009   |  |