

Fragebogen Life Performance

_	au err						
(Vornam	ne) (Nach	name)					
	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·						
(Straße)				(Haus-Nr.)			
(5. 5)							
(PLZ)	(Wol	hnort)			7		
(E-Mail)							
(Telefon))	(Handy)			(Fax)		
(aktuelle	e Rechtsschutzversicheru	ng)	(Versicheru	ingsnehmer)	(Ver	rsicherungsnummer)	(versichert seit)
(ggf. vor	herige Rechtsschutzvers	icherung)	(Versicheru	ingsnehmer)	(Ver	sicherungsnummer)	(versichert seit)
1.	Wann haben Sie den	Vertrag abo	geschlossen	12			
	Vertragsvariante		,				
	Ankauf von Leber Partiarisches Dar		ung/Bauspa	ırvertrag/Rent	enversio	cherung	
3.	Wieviel Geld haben S	ie bisher in	vestiert?			Euro	
4.	Ich habe das Geld selbst finanziert						
	fremdfinanziert be	ei					
5.	Haben Sie bereits Zah Ja Nein	Euro	ückerhalten	?			
6.	Haben Sie die Forder	ungsanmel	dung beim lı	nsolvenzverw	alter ber	eits selbst vorgen	ommen?



Fragebogen Life Performance

7.	Name des persönlichen Beraters/Vermittlers/Beratungsunternehmens:							
(Falls Ihnen eine Visitenkarte überreicht wurde, reichen Sie diese bitte mit ein.)								
8.	Wie kam der Kontakt zwischen Ihnen und dem Berater/Vermittler/Beratungsunternehmen zustande?							
9.	Welche Unterlagen wurden Ihnen vor Vertragsabschluss überreicht?							
	(Bitte reichen Sie die Unterlagen mit ein.) Wann wurden die Unterlagen überreicht?							
10.	Wo fand das Beratungsgespräch statt? bei Ihnen zu Hause Büro des Beraters/Vermittlers bei Bekannten zu Hause an Ihrem Arbeitsplatz							
11.	Haben Zeugen (auch Partner) an diesem Gespräch teilgenommen? Ja, und zwar: Nein							
12.	Was war Ihnen bei der Kapitalanlage wichtig? Steuerersparnis Altersabsicherung hohe Rendite sichere Geldanlage sonstige Gründe:							
13.	Bitte schildern Sie die Beratungssituation und das Zustandekommen in einigen kurzen Sätzen.							
14.	Seit wann wissen Sie von den Problemen mit der Kapitalanlage/dem Schadenseintritt?							