

Allianz Private Krankenversicherungs-AG & Lebensversicherungs-AG

PflegetagegeldBest & PflegePolice Flexi

Pflegetagegeld - Gesamt




Tarif: PflegetagegeldBest

Pflegerente - Rätierlich



Tarif: PflegePolice Flexi

Familien-Tarif




Tarif: PflegetagegeldBest

Pflegerente - Einmalbeitrag



Tarif: PflegePolice Flexi

Kinder-Tarif




Tarif: PflegetagegeldBest

BU-Pflege-Optionstarif



Tarif: BerufsunfähigkeitsPolice

Militär-Tarif



Tarif: PflegetagegeldBest

Optionstarif

Senioren-Tarife




Tarif: PflegetagegeldBest

Starter-Tarife

 = Factsheet im Probe-Abo nicht enthalten.

 = Der Versicherer bietet keinen Tarif in dieser Zielgruppe an.

Es war anwesend: Ich war alleine anwesend Es war mit anwesend:

.....

Die Beratung erfolgte: im Büro des Vermittlers beim Kunden telefonisch
Das entsprechende Produkt-Factsheet wurde auf das Kundenhandy gedownloadet: ja nein

Dauer der Beratung: h War die Zeit für mich ausreichend ja nein

Die Unterlagen zum Angebot/Antrag/Vertrag wurden zur Verfügung gestellt am:
 bei der Erstberatung in Papierform per Email Stick/CD

Ich wurde darüber informiert, das die Gesundheitsangaben entsprechend dem Antrag wahrheitsgemäß beantwortet wurden und keine anderweitig Aussagen im Gegenwart des Vermittlers getroffen wurden: ja nein

Ich wurde über folgende Absicherungsmöglichkeiten informiert:

Pflegetagegeld ja nein und wähle diese Form der Absicherung
Pflegekostenversicherung ja nein und wähle diese Form der Absicherung
Pflegerentenversicherung ja nein und wähle diese Form der Absicherung

Folgende Pflegegrade sollen
versichert werden: PG 1 PG 2 PG 3 PG 4 PG 5
Beitragsbefreiung ab: PG 1 PG 2 PG 3 PG 4 PG 5

Es bestehen bereits folgende private Absicherungen: Pflegevorsorgeversicherung/en ja nein
Berufsunfähigkeitsversicherung/en ja nein
private Unfallversicherung/en ja nein

Für mich sind folgende Punkte am wichtigsten: Qualität ist am wichtigsten
 eine günstige Prämie ist am wichtigsten
 Preis-/Leistungshöhe ist wichtig, aber Qualität nicht so
 Grund-/Basisabsicherung mit späterer Erweiterung
 Kindernachversicherung

.....
.....

Folgender Tarif wurde ausgewählt aus welchen Grund:

.....
.....

Anmerkungen:

..... Datum Unterschrift Vermittler Unterschrift Kunde