

# Checkliste Geburt eines Kindes / Seite 1/4

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Schuster & Dr. König KG

An der Dreikönigskirche 8 • 01097 Dresden

Tel.: 0351/811358-0

Fax: 0351/811358-29

info@sk-vm.de

http://www.sk-vm.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

|  |  |
|--|--|
| <b>Daten des Kindes</b>  |  |
| Name des Kindes  | <input type="text"/>   |
| Geschlecht   | <input type="checkbox"/> weiblich <input type="checkbox"/> männlich  |
| Geburtstag des Kindes  | <input type="text"/>   |
| Geburtsort des Kindes  | <input type="text"/>   |
| Steuer-ID des Kindes   | <input type="text"/>   |
| Kindergeldberechtigte Person   | <input type="text"/>   |
| Kindergeldnummer   | <input type="text"/>   |
| Zuständige Familienkasse<br>(ersichtlich aus dem Kontoauszug bei der Kindergeldgutschrift) | <input type="text"/>   |
| Bestehen Vollmachten   | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br>Wenn <b>ja</b> , welche:<br><input type="checkbox"/> Bankvollmacht<br><input type="checkbox"/> Vorsorgevollmacht<br><input type="checkbox"/> Sonstige: <input type="text"/> |
| Sonstiges  | <input type="text"/>   |
| <b>Versicherungen</b>  |  |
| <input type="checkbox"/> <b>Krankenvollversicherung</b>                                    | Hinweis: Sofern beide Elternteile in der gesetzlichen Krankenversicherung pflichtversichert sind, ist das Kind auch über die gesetzliche Familienversicherung versichert.  |
| Bruttoeinkommen  | <input type="text"/> € p.a. (Mutter)<br><input type="text"/> € p.a. (Vater)  |

# Checkliste Geburt eines Kindes / Seite 2/4

|   |   |
|---|---|
| Krankenversicherung   | Mutter: <input type="checkbox"/> GKV-pflicht <input type="checkbox"/> GKV-freiwillig<br><input type="checkbox"/> beihilfeberechtigt <input type="checkbox"/> privatversichert<br>Vater: <input type="checkbox"/> GKV-pflicht <input type="checkbox"/> GKV-freiwillig<br><input type="checkbox"/> beihilfeberechtigt <input type="checkbox"/> privatversichert |
| <input type="checkbox"/> <b>Krankenzusatzversicherung</b>   | Hinweis: Bei Auslandskrankenversicherung prüfen, ob automatisch Versicherungsschutz für das Kind besteht.   |
| Soll für das Kind eine Krankenzusatzversicherung abgeschlossen werden, bzw. wird eine Beratung hierzu gewünscht?                                    | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, für:<br><input type="checkbox"/> ambulant <input type="checkbox"/> stationär <input type="checkbox"/> dental<br><input type="text"/>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Privathaftpflichtversicherung</b>   | Hinweis: Prüfung, ob Familienversicherung / Single-mit-Kind-Deckung besteht!  |
| Einschluss "deliktunfähige Kinder" gewünscht bzw. wird eine Beratung hierzu gewünscht?  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br><input type="text"/>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Rechtsschutzversicherung</b>  | Hinweis: Prüfung, ob Familienversicherung besteht!  |
| <input type="checkbox"/> <b>Hausratversicherung</b>   | Hinweis: Änderungen können sich ergeben durch: Zusätzliches Kinderzimmerinventar, Wäsche, Spielzeug, usw.   |
| Soll die Versicherungssumme neu angepasst werden, bzw. wird eine Beratung zur Hausratversicherung gewünscht?  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br>Erhöhung auf <input type="text"/> € gewünscht.   |
| <input type="checkbox"/> <b>Kfz-Versicherung</b>  | Hinweis: Prüfung, ob Umstellung auf Familientarif oder Wechsel zum Ablauf sinnvoll ist.   |
| <input type="checkbox"/> <b>Unfallversicherung</b>  |   |
| Soll für das Kind eine Unfallversicherung abgeschlossen werden, bzw. wird eine Beratung hierzu gewünscht?   | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br><input type="text"/>   |
| Sollen die bestehenden Unfallversicherungen der Eltern hinsichtlich des aktuellen Bedarfs geprüft werden, bzw. wird eine Beratung hierzu gewünscht? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br><input type="text"/>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Kinderinvaliditätsversicherung</b>  |   |
| Soll für das Kind eine Kinderinvaliditätsversicherung abgeschlossen werden, bzw. wird eine Beratung hierzu gewünscht?                               | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br><input type="text"/>   |
| <input type="checkbox"/> <b>Pflegeversicherung</b>  | Die gesetzliche Pflegeversicherung greift zwar für Kinder auch, allerdings wird das Kind an den Maßstäben für Erwachsene gemessen, was dem tatsächlichen Aufwand nicht gerecht wird. "Vermögende" Kinder werden u.U. zur Finanzierung des Pflegefalls der Eltern verpflichtet.  |

**Checkliste Geburt eines Kindes** / Seite 3/4

|   |   |
|---|---|
| <p>Soll für das Kind eine Pflegeversicherung abgeschlossen werden, bzw. wird eine Beratung hierzu gewünscht?</p>  | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <input type="text"/>   |
| <p>Sollen die bestehenden Pflegeversicherungen der Eltern hinsichtlich des aktuellen Bedarfs geprüft werden, bzw. wird eine Beratung hierzu gewünscht?</p>  | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <input type="text"/>   |
| <p><input type="checkbox"/> <b>Riester-Renten-Versicherung</b></p>  | <p>Hinweis: Besonders für Familien oder Personen mit Kindern kann die Riester-Rente wegen der staatlichen Förderung und Garantien ein sinnvoller Baustein zur Altersvorsorge sein.</p>            |
| <p>Soll Riester-Renten-Versicherung abgeschlossen werden, bzw. wird eine Beratung hierzu gewünscht?</p>   | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <input type="text"/>   |
| <p>Soll das Kind in eine bestehende Riester-Renten-Versicherung gemeldet werden, bzw. wird eine Beratung hierzu gewünscht?</p>  | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <input type="text"/>   |
| <p><input type="checkbox"/> <b>Risikolebensversicherungen</b></p>   | <p>Hinweis: Je nach Vertrag ist evtl. eine Nachversicherungsgarantie bei Geburt eines Kindes eingeschlossen - somit ist eine Versicherungssummenerhöhung ohne erneute Gesundheitsprüfung mgl.</p> |
| <p>Sollen die bestehenden Risikolebensversicherungen der Eltern hinsichtlich des aktuellen Bedarfs geprüft werden, bzw. wird eine Beratung hierzu gewünscht?</p>  | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <input type="text"/>   |
| <p><input type="checkbox"/> <b>Berufsunfähigkeitsversicherung</b></p>   | <p>Hinweis: Je nach Vertrag ist eine Nachversicherungsgarantie bei Geburt eines Kindes eingeschlossen - somit ist eine Versicherungssummenerhöhung ohne erneute Gesundheitsprüfung mgl.</p>       |
| <p>Sollen die bestehenden Berufsunfähigkeitsversicherungen der Eltern hinsichtlich der bestehenden Rentenhöhe und des aktuellen Bedarfs überprüft werden, bzw. wird eine Beratung hierzu gewünscht?</p>                                   | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <input type="text"/>   |
| <p>Soll für das Kind eine Berufsunfähigkeitsversicherung (Anwartschaft) abgeschlossen werden bzw. wird eine Beratung hierzu gewünscht?</p>  | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <input type="text"/>   |
| <p><input type="checkbox"/> <b>Ausbildungs-, Lebens- und Rentenversicherung</b></p>   |   |
| <p>Soll für das Kind eine Ausbildungsversicherung oder ein ähnlicher Sparvertrag abgeschlossen werden, bzw. wird eine Beratung hierzu gewünscht?</p>  | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <input type="text"/>   |
| <p>Sollen steuerbegünstigte Versicherungen hinsichtlich der geänderten steuerlichen Veranlagung (Kinderfreibeträge) und der neu entstandenen Fördermöglichkeiten (Riester) überprüft werden, bzw. soll eine Beratung hierzu erfolgen?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <input type="text"/>   |

**Checkliste Geburt eines Kindes** / Seite 4/4

|   |   |
|---|---|
| Soll eine grundsätzliche Überprüfung des Vorsorgeziels erfolgen?  | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br><input type="text"/>   |
| <b>Unterschrift</b>   | <hr/> Datum, Unterschrift   |
| <b>Interne Notizen</b>  |   |
| Mitarbeiter: <input type="text"/><br>Datum : <input type="text"/><br>Uhrzeit: von <input type="text"/> bis <input type="text"/> | <input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben<br><input type="checkbox"/> persönliche Besprechung<br><input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden<br><input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| Rev006 vom 23.10.2018   |   |