

Ergänzungsbogen „ Unklares Berufsbild „

Daten Vertriebspartner

Firma	Name	Vorname	Kundentermin am
Telefax	E-Mail		Partnernummer

Persönliche Daten der zu versichernden Person

Name / Titel <input type="checkbox"/> Frau <input type="checkbox"/> Herr	Vorname	Geschlecht <input type="checkbox"/> männl. <input type="checkbox"/> weibl.	Raucher <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Geburtsdatum
Strasse / Nr.		PLZ / Ort		
Telefon	Telefax	Mobiltelefon	E-Mail	
Beschäftigungsverhältnis <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Selbständiger <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Student		Personalverantwortung <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Anzahl der Mitarbeiter _____ Personen	
Ausgeübter Beruf		Seit wann		
Abgeschlossene Ausbildung die für die Ausübung des Berufes notwendig ist		Branche		
Nebentätigkeiten als <input type="checkbox"/> Angestellter <input type="checkbox"/> Selbständiger <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Auszubildender <input type="checkbox"/> Student		Welche	Seit wann	

Falls Sie selbständig sind

In welcher Branche	Name des Unternehmens
Seit wann	Strasse / Hausnummer
Anzahl der hauptberuflichen Mitarbeiter	PLZ / Ort

Weitere Ausbildung(en) und erlernte Berufe (bitte in chronologischer Reihenfolge)

Abgeschlossene Ausbildungen	Zeitraum	erlernte Berufe	Zeitraum

Tätigkeitsbeschreibung (bitte jeweils den prozentualen Anteil an Ihrer Gesamttätigkeit angeben)

Bitte verteilen Sie möglichst 100% Ihrer Tätigkeit auf die nachfolgenden Bereiche:

- körperlich tätig zu _____ %
 kaufmännisch tätig zu _____ %
 Reistätigkeit zu _____ %
 Bedienung von Maschinen zu _____ %
 leitend, aufsichtsführend tätig zu _____ %
 Auslandsaufenthalte zu _____ %

Sonstiges

Unterschriften

Hiermit bestätige ich, sämtliche Fragen zu meiner Person gegenüber dem Berater vollständig und ohne jegliche Weglassung beantwortet zu haben. Die Haftung für meine eigenen Angaben obliegt ausschließlich mir. Hiermit stelle ich den Berater von jeglicher diesbezüglicher Haftung betreffs meiner Personen- und Vertragsdaten ausdrücklich frei.

--

Unterschrift Berater

--

Name, Vorname Kunde

--

Datum, Ort

--

Unterschrift Kunde