

WWK Lebensversicherung auf Gegenseitigkeit Marsstraße 37 · 80335 München Telefon (089) 5114-2020 · Fax (089) 5114-2337 E-Mail: info@wwk.de · www.wwk.de WWK Lebensversicherung auf Gegenseitigkeit Vorstand: Jürgen Schrameier (V.), Rainer Gebhart (stv. V.), Dirk Fassott Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Frank Schindelhauer Sitz München · Registergericht München HR B 211

Beratungsprotokoll bAV

gemäß § 6 Abs. 1/§ 61 Abs. 1 Versicherungsvertragsgesetz (VVG)

vei	SIC	ne	Iui	igs	Hu	Ш	iei

Abschlussvermittler	Titel Ast-Nr. AV-Nr. Visitenkarte wurde Versicherung nehmer/-in ausgehändigt? Name					
Daten Versicherungs- nehmer/-in	Straße und Hausnummer Ceburtsdatum TT / MM /					
Beratungsanlass/ Wunsch	Beratung □ produktbezogen □ anlassbezogen					
Bedarf						

Empfehlung und Begründung der Produktempfehlung	Empfehlung/en: Begründung: Wersicherungsnehmer/-in hat AVANTI-Angebote erhalten: ja nein								
bei fondsorientierten Versicherungen oder Überschussystem Fondsanlage	Versicherungs- sicherheitsorientierter Anleger Risikoklasse 1 Risikoklasse 2 Risikoklasse 3 Risikoklasse 4 Das Sparen in Investmentfonds eröffnet wie kaum eine andere Anlage die Möglichkeit, den Sparbeitrag nach dem Grundsatz der Risikostreuung anzulegen und mittel- bis langfristig einen attraktiven Wertzuwachs zu erzielen. Allerdings gilt ebenso: So wie Sie bei einer Steigerung des Fondspreises die Chance haben, einen Wertzuwachs zu erzielen, tragen Sie bei einem Rückgang des Fondspreises auch das Risiko der Wertminderung. Investmentfonds unterliegen dem Risiko sinkender Anteilspreise. Sie tragen das Kapitalanlagerisiko. Der risikoreichste Fonds in der Hinterlegung befindet sich in der Risikoklasse: (Risikoklasse 1 bis 4) Gewählte Fonds bzw. Strategie / n mit Risikoklasse / n einzeln aufführen: Bei Versicherungsnehmern/-innen, deren persönliche Anlegermentalität nicht mit der Risikoklasse des/der gewählten Fonds übereinstimmt:								
	Mir (Versicherungsnehmer/-in) ist bewusst, dass meine persönliche Anlegermentalität nicht mit den von mir gewählten oder gewünschten Fonds übereinstimmt.								
Entscheidung	Versicherungsnehmer/-in stimmt der/den Empfehlung/en zu:								
Teilnehmer des Beratungsgesprächs	☐ Vermittler ☐ Versicherungsnehmer/-in weitere Personen: Name, Vorname								
	Name, Vorname								
Datenschutzerklärung	Ich willige ein, dass sowohl der Versicherungsvermittler als auch die WWK Versicherungsgruppe meine hier erhobenen Daten in jedweder Form speichern und diese in gemeinsamen Datensammlungen führen können.								
Unterschriften	Versicherungsnehmer/-in hat eine Kopie des Beratungsprotokolls erhalten: ja								
	X oder X X								
	Unterschrift Arbeitgeber Unterschrift Arbeitnehmer/-in Unterschrift Arbeitnehmer/-in Die richtige Person hat in meiner Gegenwart unterschrieben.								
	Bitte mit Vor- und Zunamen unterschreiben.								
	Diesem Beratungsprotokoll liegen Stück LV-Anträge und Stück formlose Anlagen bei.								