



Fragebogen Lebensversicherung (Rückabwicklung)

Wenn Sie diesen Fragebogen ausgefüllt per Post an

Kanzlei Dr. Ehlers
Universitätsallee 5
28359 Bremen

schicken bzw. per **E-Mail** an **info@kanzlei-drehlers.de** oder per **Fax** an **0421-258 40 729** übersenden, gehen Sie damit **keine Verpflichtungen** ein. Wir würden anschließend mit Ihnen Kontakt aufnehmen und Sie können dann entscheiden, ob und in welchem Umfang wir für Sie tätig werden sollen.

Sollten Sie Fragen zu diesem Bogen haben oder den Hintergrund zu einer Frage erfahren wollen, zögern Sie nicht, uns anzurufen (**Tel.: 0421 - 258 40 70**).

1. Persönliche Angaben

Angaben zur Person

Datum:

.....
Firma

.....
Name, Vorname

.....
Telefon

.....
Anschrift

.....
Ggf. 2. Telefonnummer

.....
PLZ, Ort

.....
Mobilfunk

.....
Geburtsdatum

.....
Telefax

.....
E-Mail



2. Rechtsschutzversicherung

Muss im Zeitpunkt der Antwort der Versicherung auf den Widerspruch / Rücktritt bestehen (ggf. Wartefrist beachten).

.....
Versicherungsgesellschaft *

.....
Versicherungsscheinnr. *

.....
Versicherungsnehmer *

nur, wenn nicht identisch mit Auftraggeber:

.....
Beziehung des Auftraggebers zum Versicherungsnehmer (z.B.: „Ehefrau“)

falls Information zur Hand:

.....
Beginn der Versicherung

* diese Informationen können Sie uns auch dadurch mitteilen, dass Sie uns einfach nur den Versicherungsschein oder die letzte Rechnung übersenden

3. Angaben zur Versicherung

(bei mehreren Versicherungen: Bitte für jede Versicherung einen eigenen Fragebogen ausfüllen!)

Versicherer

.....
(Name der Versicherungsgesellschaft)

Versicherungsscheinnr.:

.....

Versicherungsnehmer

.....
(Vorname und Nachname)

Versicherte Person(en)

.....
(Vorname und Nachname)

Fragebogen Lebensversicherung (Rückabwicklung)



Wer hat Sie beraten?

.....
Name des Beraters

Für welches Unternehmen war der Berater tätig?
(bitte auch die Adresse einer etwaigen Filiale angeben)

.....
Name der beratenden Firma / Adresse (z. B. der Filiale)

Wurde die Versicherung (zwischenzeitlich) beitragsfrei gestellt?

- Nein.
- Ja, und zwar

.....
(wenn ja: Beginn bzw. Zeitraum (von / bis) der Beitragsfreistellung)

Handelt es sich um eine noch laufende Versicherung?

- Ja.
- Nein. Die Versicherung wurde beendet, und zwar durch

.....
(Beendigungsgrund, z. B. Kündigung, Vertragsablauf)

nur falls Versicherung beendet:

Auszahlungskapital:

.....
(Betrag in EURO)

Sollte ein Widerspruch / Rücktritt nicht in Betracht kommen, sind Ansprüche wegen etwaiger Falschberatung durch das beratende Unternehmen denkbar. Wünschen Sie diesbezüglich eine (kostenfreie) Auskunft?

- Ja.
- Nein.



4. Unterlagen

<p>Welche Unterlagen haben Sie erhalten (Werbebriefe, Prospekte, Versicherungsschein, Verbraucherinformation, Allgemeine Versicherungsbedingungen)? Sie können uns Originale oder Kopien zur Verfügung stellen.</p>	<p>Wann haben Sie diese Unterlagen erhalten?</p>	
	<p>Bitte ankreuzen:</p>	
	<p>vor oder bei Antragstellung</p>	<p>im Nachgang mit dem Versicherungsschein</p>

Bitte überlassen Sie uns möglichst alle Unterlagen (im Original oder in Kopie), die im Zusammenhang mit dem Abschluss der Versicherung stehen. Soweit vorhanden wären die folgenden Dokumente von besonderer Wichtigkeit:

- Versicherungsschein
- Verbraucherinformation
- Allgemeine Versicherungsbedingungen
- bei beendeten Darlehen:
Korrespondenz zur Beendigung des Vertrages (Endabrechnung)

für die Berechnung der Ansprüche zusätzlich erforderlich:

- Aufstellung über alle gezahlten Beträge bzw. über etwaige erhaltene Beträge, jeweils mit Datum (wiederkehrende Zahlungen können z.B. wie folgt dargestellt werden: 02.01.2002 bis 02.11.2009, monatlich zum 2. eines Monats: 50,00 €)