

Verzichtserklärung

Ich bin von _____ von der Firma _____

über den § 42 b und c des Gesetzes über den Versicherungsvertrag (VVG) in Bezug auf die zutreffenden Mitteilungs-, Beratungs- und Informationspflichten belehrt worden.

Mir ist bekannt, dass mir Nachteile entstehen, wenn ich hiermit ausdrücklich darauf verzichte, dass der Vermittler mich nicht über meine Wünsche und Bedürfnisse in den Versicherungssparten und Kapitalanlageformen informiert, aufklärt und berät, die unten von mir nicht angekreuzt worden sind.

Ich verzichte auf die Geltendmachung nach § 42 e VVG der mir aus dem Gesetz erwachsenen Rechte eines Schadenersatzanspruches gegen die Firma _____ und stelle sie hiermit von jeder damit im Zusammenhang stehenden Haftung mir gegenüber frei, soweit dies gesetzlich zulässig ist.

Ich wünsche ausdrücklich nur eine Beratung in folgenden, von mir gewählten Versicherungssparten, Kapitalanlageformen und Versorgungs- und Finanzanalysen:

<input type="checkbox"/>	Auslandsreisekrankenversicherung
<input type="checkbox"/>	Altersrentenversicherung
<input type="checkbox"/>	Berufsunfähigkeitsversicherung
<input type="checkbox"/>	Bootshaftpflicht- und Kaskoversicherung
<input type="checkbox"/>	Finanz- und Versorgungsanalyse
<input type="checkbox"/>	Gesetzliche Krankenkassen
<input type="checkbox"/>	Gewässerschadenhaftpflichtversicherung
<input type="checkbox"/>	Hausratversicherung
<input type="checkbox"/>	Jagdhaftpflichtversicherung
<input type="checkbox"/>	Kapitalanlagen / Investmentfonds
<input type="checkbox"/>	Kraftfahrzeugversicherung
<input type="checkbox"/>	Pflegeversicherung
<input type="checkbox"/>	Private Krankenversicherung
<input type="checkbox"/>	Private Haftpflichtversicherung
<input type="checkbox"/>	Rechtsschutzversicherung
<input type="checkbox"/>	Tierhalterhaftpflichtversicherung
<input type="checkbox"/>	Todesfallversicherung (Risikoversicherung)
<input type="checkbox"/>	Unfallversicherung
<input type="checkbox"/>	Verdienstausfallversicherung
<input type="checkbox"/>	Wohngebäudeversicherung
<input type="checkbox"/>	

Ort, Datum

Unterschrift Kunde

Kundenvorname

Kundenname

Ort des Kunden