



Eine starke Gemeinschaft

WWK Versicherungen
Marsstraße 37 · 80335 München
WWK Lebensversicherung a.G., Telefon (089) 5114-2020
WWK Allgemeine Versicherung AG, Telefon (0 89) 5114-3030
Fax (089) 5114-2337
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

WWK Allgemeine Versicherung AG
Vorstand: Jürgen Schrameier (V.), Rainer Gebhart (stv. V.), Dirk Fassott
Vorsitzender des Aufsichtsrats: Prof. Dr. Peter Reiff
Sitz München · Registergericht München HR B 5553

Beratungsprotokoll

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

Versicherungsnummer

Input field for insurance number

Main form sections: Abschlussvermittler, Daten Versicherungsnehmer/-in, Beratungsanlass/Wunsch, Bedarf



**Empfehlung und Begründung der Produktempfehlung**

Empfehlung/en:

Begründung:

Versicherungsnehmer/-in hat AVANTI-Angebote erhalten:  ja  nein

**bei fondsorientierten Versicherungen oder Überschussystem Fondsanlage**

Versicherungsnehmer/-in ist  **sicherheitsorientierter Anleger Risikoklasse 1**  **konservativer Anleger Risikoklasse 2**  **gewinnorientierter Anleger Risikoklasse 3**  **risikobewusster Anleger 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 auflisten:

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:  ja  nein

Wenn nein, bitte begründen:

**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  nein

Ort

Datum TT/MM/JJJJ

X

Unterschrift Antragsteller/-in

X

Unterschrift Antragsvermittler/-in

**Bitte mit Vor- und Zunamen unterschreiben.**

Diesem Beratungsprotokoll liegen  Stück LV-Anträge und/oder  Stück Komposit-Anträge und  Stück formlose Anlagen bei.