

Kunde	_____	_____
	Name, Vorname	FINCheck-Nummer
Geschäft	_____	_____
	Vorschlag Nummer	Antragsdatum
1. Sind die Vertragspartner Privatpersonen (keine Firma, kein Verein, keine Stiftung usw.)?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
2. Haben die Vertragspartner den 20. Geburtstag hinter und den 51. Geburtstag noch vor sich?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
3. Haben die Vertragspartner den gesetzlichen Wohnsitz in der Schweiz und stimmt diese Wohnadresse mit der beantragten Postadresse überein?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
4. Sind die Vertragspartner weder öffentliche Amtsträger, noch leitende Mitarbeiter der öffentlichen Hand (inkl. derer Betriebe), noch aus dem unmittelbaren Umfeld solcher politisch exponierten Personen (PEP)?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
5. Kommt das zu investierende Geld von einer bestehenden Schweizer Post-, Bank- oder Versicherungsverbinding des Kunden?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
6. Ist der Versicherungsnehmer, dessen Lebenspartner oder dessen Kind die <u>versicherte</u> Person?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
7. Ist der Versicherungsnehmer, dessen Lebenspartner oder dessen Kind die <u>wirtschaftlich berechnigte</u> Person?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
8. Ist das Endalter der Vertragspartner kleiner als: Frauen = 65/3a – 70/3b bzw. Herren = 66/3a – 71/3b?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
9. Nur zu beantworten falls <u>monatliche</u> Prämienzahlweise und die Monatsprämie <u>grösser als CHF 200.00</u> ist (alle für diesen Kunden von der FINQUEST vermittelten Plansummenprodukte zusammen): Hat der Geschäftsführer bzw. dessen Stellvertreter hier visiert?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
10. Wurde zwar eine Prämienbefreiung mit einer Wartefrist von längstens 12 Monaten, aber keine Rente bei Erwerbsunfähigkeit beantragt?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
11. Ist es richtig, dass der Kunde auf eine garantierte Ablaufleistung (PERFORMA bzw. SCALA Capital) verzichtet?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
12. Hat der Kunde als Investment zu 100% entweder den Multi Index 50 (Plan 222), den Multi Index 75 (Plan 225) oder den Multi Index 100 (Plan 223) gewählt?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
13. Stimmt die unterzeichnete Offerte mit dem gewählten Anlageplan überein?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
14. Sind vor, während und nach der Beratung alle relevanten Gesetze, Weisungen und Empfehlungen befolgt worden, insbesondere bezüglich Produkteignung sowie Anlagestrategie?		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN
15. Ist der unterzeichnende Mandatsleiter aufgeführt? Bitte zuständigen Mandatsleiter umkreisen: <ul style="list-style-type: none"> • AB, AW, BR, CS, HRB, IW, LZ, MB, MfB, MH, ML, PG, RS 		<input type="checkbox"/> JA <input type="checkbox"/> NEIN

	Mäkler (FC-Produzent)	Upline (Vermittler)	Mandatsleiter
Administrations-Nr.			
Name, Vorname			
Unterschrift			