

Barcode	Eingangsstempel	Anzahl Seiten
---------	-----------------	---------------

Name(-n) und Vorname(-n) des bzw. der Kunden (gemäss FINCheck)	Telefonnummer/-n	FINCheck-Nummer
<input type="checkbox"/> <b>Ergänzung</b> <input type="checkbox"/> <b>FC</b> → _____ Blätter <input type="checkbox"/> <b>AA</b> → _____ Blätter <input type="checkbox"/> <b>LV</b> → _____ Blätter <input type="checkbox"/> _____		
<input type="checkbox"/> <b>Neu</b> <input type="checkbox"/> <b>FC</b> → _____ Blätter <input type="checkbox"/> <b>AA</b> → _____ Blätter <input type="checkbox"/> <b>LV</b> → _____ Blätter <input type="checkbox"/> _____		

1. Wurde beziehungsweise wird im Rahmen dieser Beratung ein bestehender aktiver Versicherungssparplan und/oder eine bestehende aktive Versicherungsanlage verändert oder gar aufgelöst?	<input type="checkbox"/> <b>JA</b> <input type="checkbox"/> <b>NEIN</b>
2. Wurde eine der Fragen aus den Qualitätssicherungen der unten abgegebenen Produkte mit „nein“ beantwortet? (Ausschluss der Frage 10 bei Versicherungsprodukten)	<input type="checkbox"/> <b>JA</b> <input type="checkbox"/> <b>NEIN</b>
3. Liegen die unten abgegebenen Produkte <u>ausserhalb</u> der Leitplanken unseres Sparkonzepts gemäss Grundlagen Kapitalaufbau – Sparen?	<input type="checkbox"/> <b>JA</b> <input type="checkbox"/> <b>NEIN</b>
<b>4. Ist eine der vorerwähnten drei Fragen mit „ja“ beantwortet? Wenn „ja“, dann braucht es zwingend die nachfolgende Bestätigung eines Vorgesetzten des zuständigen Mandatsleiters!</b>  <small>Hiermit bestätige ich, dass ich zur internen Qualitätssicherung das Kundendossier nochmals analysiert und mit dem zuständigen Mandatsleiter besprochen habe. Zudem bestätige ich, allenfalls mit dem Kunden nochmals Kontakt gehabt zu haben. Es sind weder in Bezug auf die Dokumentationspflichten, noch in Bezug auf die Beratung und der getroffenen Massnahmen Vorbehalte anzubringen:</small>	<input type="checkbox"/> <b>JA</b> <input type="checkbox"/> <b>NEIN</b>
_____ <small>Name, Vorname, Datum und Unterschrift eines Vorgesetzten des zuständigen Mandatsleiters</small>	

<input type="checkbox"/> <b>Anträge und Aufträge</b>							
KD	Partner, Produkt	Beginn	Laufzeit in Jahren	Jahresbeitrag	Zahlweise (1, 2, 4, 12)	Erstbetrag Folgebetrag	Einheiten

<input type="checkbox"/>	<b>Wiedervorlage</b>	<input type="checkbox"/> ersetzen _____ <input type="checkbox"/> ergänzen _____
	<small>Grund</small>	<small>Datum (spät. in 12 Monaten)</small>

Mäkler (PC-Produzent)	Upline (Vermittler)	Mandatsleiter
Administrations-Nr. _____	_____	_____
Name / Vorname	_____	_____
Unterschrift	<div style="background-color: #ccc; width: 100px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">             --- X ---           </div>	<div style="background-color: #ccc; width: 100px; height: 20px; display: flex; align-items: center; justify-content: center;">             --- X ---           </div>