



Für Transparenz und Sicherheit.

Die Sparkasse Westmünsterland hat als Versicherungsvertreter eine Erlaubnis nach § 34 d Abs. 1 der Gewerbeordnung und ist in das Versicherungsvermittlerregister (vermittlerregister.info) nach § 34 d Abs. 7 der Gewerbeordnung durch die

Industrie- und Handelskammer

Sentmaringer Weg 61, 48151 Münster
Tel.: 0251 7070
Fax: 0251 707325

unter der Registernummer D-F2ZJ-RK0BT-21 eingetragen.

Die Sparkasse Westmünsterland überprüft in regelmäßigen Abständen ihre Vertriebspartner und Produkte.

Hierzu nutzen wir die uns von diesen zur Verfügung gestellten Informationen sowie unabhängige Ratings (z. B. map-Report, Assekurata, Fitch-Rating).

Die Auswahl eines Vertriebspartners erfolgt dann anhand seiner Kapitalstärke, dem Preis-Leistungsverhältnis des jeweiligen Produkts, der Produktmerkmale und der Qualität seines Schadensservice.

Wenn wir uns für eine Zusammenarbeit mit einem Vertriebspartner entscheiden, sind wir für ihn rechtlich als Vertreter tätig.

Eine Aufstellung unserer Partner können wir Ihnen auf Wunsch gerne zur Verfügung stellen.

Anschrift der Schlichtungsstellen für außergerichtliche Beilegung von Streitigkeiten zwischen Versicherungsvermittlern und Versicherungsunternehmen im Zusammenhang mit der Vermittlung von Versicherungsverträgen:

Versicherungsombudsmann e. V.

Postfach 08 06 32, 10006 Berlin
Tel.: 0800 3696000 (kostenfreie Rufnummer aus dem dt. Festnetz)
Fax: 0800 3699000
E-Mail: beschwerde@versicherungsombudsmann.de
Internet: versicherungsombudsmann.de

Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung

Postfach 06 02 22, 10052 Berlin
Tel.: 0800 2550444 (kostenfreie Rufnummer aus dem dt. Festnetz)
Fax: 030 20458931
Internet: pkv-ombudsmann.de



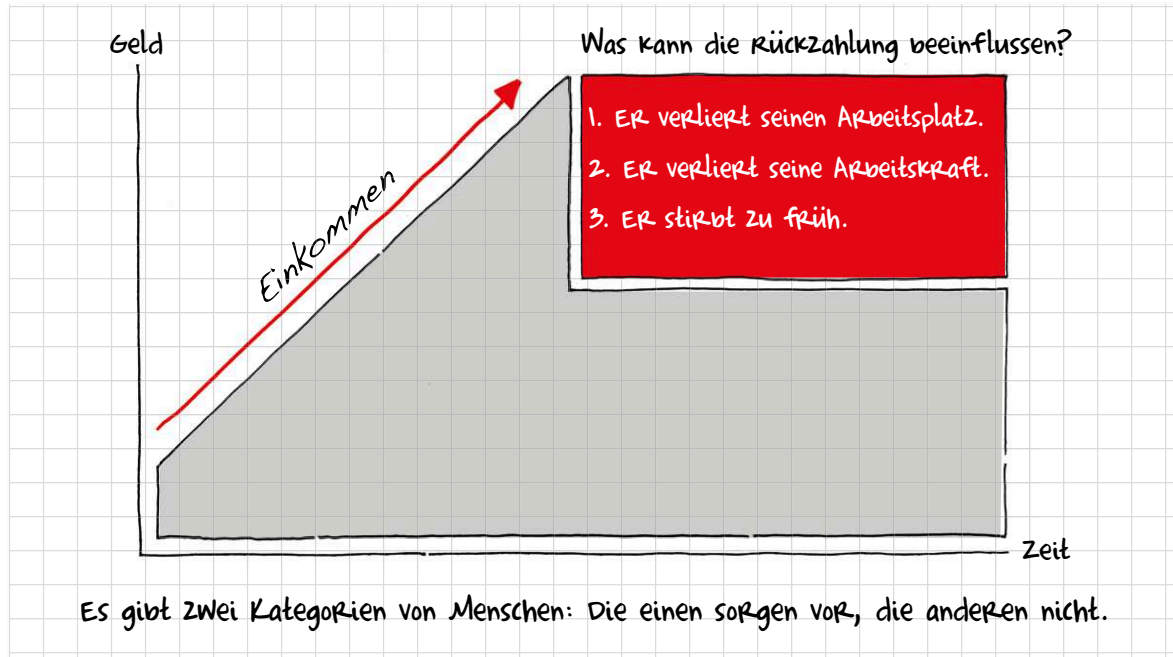
Sparkasse Westmünsterland

Overbergplatz 1, 48249 Dülmen
Tel.: 02563 403-5555
Fax: 02563 403-5599
E-Mail: info@sparkasse-westmuensterland.de
Internet: sparkasse-westmuensterland.de

VM ProTect 09/14 · Art.Nr. 9100020

Name des Kunden: _____

Die drei Risiken des Arbeitnehmers:



Berechnung für: _____

Verfügbares Einkommen: _____ EURO

	Krankengeld (arbeitsunfähig)	Arbeitslosen- geld I	ERWERBS- minderungs- rente	Hinter- bliebenen- versorgung
Netto- einkommen in EURO	0 EURO	0 EURO	0 EURO	0 EURO
Gesetzliche Ansprüche in %	ca. 75 % vom Netto	<input checked="" type="checkbox"/> ca. 60 % <input type="checkbox"/> ca. 67 % vom Netto	ca. 40 % vom Netto	ca. 25 % vom Netto
Gesetzliche Ansprüche in EURO	0 EURO*	0 EURO*	0 EURO*	0 EURO*
Einkommens- lücke	0 EURO*	0 EURO*	0 EURO*	0 EURO*

* Die bestehenden Höchstgrenzen für die gesetzlichen Ansprüche werden bei der Berechnung nicht beachtet. Die Einkommenslücke kann dadurch höher ausfallen als in der Tabelle dargestellt.
Bitte beachten Sie, dass die hier berechneten Ergebnisse lediglich Orientierungswerte darstellen. Für die Richtigkeit der dargestellten Angaben wird weder Gewähr noch Haftung übernommen.

Sicherheit für Sie und Ihre Familie.

In Abhängigkeit von Ihrer beruflichen Tätigkeit können wir Ihnen und Ihrer Familie eine erhebliche Reduzierung der vorgenannten finanziellen Risiken bieten.

Berufliche Tätigkeit:

Wir empfehlen:

- für erwerbstätige Arbeitnehmer (Arbeitsverhältnis **mit mindestens 15 Wochenstunden sowie Beitragspflicht zur Bundesagentur für Arbeit**) die Absicherung für den Fall Ihres Ablebens, des unverschuldeten Verlustes Ihrer versicherten Beschäftigung und des Verlustes Ihrer Arbeitsfähigkeit.
- für Selbstständige oder Freiberufler die Absicherung für den Fall Ihres Ablebens, der Einstellung Ihrer selbstständigen Tätigkeit (aus wirtschaftlichem Grund oder Insolvenz) und des Verlustes Ihrer Arbeitsfähigkeit.
- für erwerbstätige Arbeitnehmer (Arbeitsverhältnis **unter 15 Wochenstunden oder keine Beitragspflicht zur Bundesagentur für Arbeit**), Beamte, Berufs- oder Zeitsoldaten die Absicherung für den Fall Ihres Ablebens und des Verlustes Ihrer Arbeitsfähigkeit.
- für nicht Erwerbstätige (Rentner, Pensionäre, Hausfrauen, Studenten) die Absicherung für den Fall Ihres Ablebens.

Ihre Entscheidung:

- Ihnen ist Ihre und die familiäre Absicherung bei Arbeitslosigkeit aus einer versicherten Beschäftigung oder selbstständigen Tätigkeit, Arbeitsunfähigkeit und im Falle Ihres Ablebens wichtig!
- Ihnen ist Ihre und die familiäre Absicherung bei Arbeitsunfähigkeit und im Falle Ihres Ablebens wichtig!
- Ihnen ist Ihre und die familiäre Absicherung im Falle Ihres Ablebens wichtig!
- Die Absicherung erachten Sie für wichtig, bestehende Verträge sichern Sie bzw. Ihre Familie aber bereits ab.
- Sie verzichten auf jede Art der Absicherung und tragen alle Risiken selbst.

Im Rahmen einer kundenorientierten Beratung sind wir gehalten, diese zu dokumentieren.
Bitte bestätigen Sie uns Ihre Entscheidung zu der von uns empfohlenen Absicherung mit Ihrer Unterschrift.

Datum

Kundenunterschrift

Beraterunterschrift