

OFFERTPORTAL – CHECKLISTE SPEZIELL FÜR ÄRZTE

PRIVAT

Basis und Risikoabsicherung, Partner und Bankenauswahl

<input type="checkbox"/> Steuerberater <input type="checkbox"/> Rechtsanwalt <input type="checkbox"/> Notar <input type="checkbox"/> Kapitalmarktberater <input type="checkbox"/> Versicherungsmakler <input type="checkbox"/> Immobilienmakler	<input type="checkbox"/> Bank1-Konto und Guthaben <input type="checkbox"/> Bank 2-Finanzierung <input type="checkbox"/> Sparbuch 1-2 <input type="checkbox"/> Termingeld <input type="checkbox"/> Wertpapierdepot	<input type="checkbox"/> Hausversicherung <input type="checkbox"/> Risikoableben <input type="checkbox"/> Krankenversicherung <input type="checkbox"/> Unfallversicherung <input type="checkbox"/> Rechtsschutz	<input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung <input type="checkbox"/> Berufsunfähigkeit <input type="checkbox"/> Dread Disease <input type="checkbox"/> Leistung des WFF <input type="checkbox"/> EDV-Firma Software
--	---	---	--

FINANZIERUNG und RÜCKZAHLUNG

<input type="checkbox"/> Betriebsstätten/Ordination <input type="checkbox"/> Leasing	<input type="checkbox"/> Steuerkonto <input type="checkbox"/> Immobilienkauf	<input type="checkbox"/> Haushaltsrechnung
---	---	--

BERUF

Strategie, Systeme und Anlageprodukte bestimmen Ihren Erfolg

<input type="checkbox"/> Planrechnung <input type="checkbox"/> Pensionskasse Angestellte <input type="checkbox"/> Vertretung <input type="checkbox"/> 20/80 Kontrolle	<input type="checkbox"/> Kapitalaufbau <input type="checkbox"/> Liquiditätssicherung <input type="checkbox"/> Privatpension	<input type="checkbox"/> Kapitalversicherung <input type="checkbox"/> Rentenversicherung <input type="checkbox"/> Anleihen <input type="checkbox"/> Fonds	<input type="checkbox"/> Aktien <input type="checkbox"/> Zertifikate <input type="checkbox"/> Sofortauszahlende Anlagen <input type="checkbox"/> Strukturierte Produkte m. G.
--	---	--	--

SPEZIALTHEMEN

IMMOBILIEN

<input type="checkbox"/> Grund, Haus, Wohnung zur Eigennutzung <input type="checkbox"/> Betriebsstätte	<input type="checkbox"/> Eigentumswohnung <input type="checkbox"/> Vorsorgewohnung	<input type="checkbox"/> Bauherrenmodell <input type="checkbox"/> Zweitwohnsitz	<input type="checkbox"/> Grundstück
<input type="checkbox"/> Arzt und Steuer <input type="checkbox"/> § 14 WP zur Nutzung § 10 <input type="checkbox"/> Steuerwirksame Investments <input type="checkbox"/> Private Pensionszusage	<input type="checkbox"/> Der Ärzterahmen <input type="checkbox"/> Anlagen mit Kapitalgarantie <input type="checkbox"/> Ordinationsübergang <input type="checkbox"/> Eigentumswohnung Kinder	<input type="checkbox"/> Absolut Privat <input type="checkbox"/> Vermögensbilanz klein + groß <input type="checkbox"/> Vertragsverwaltung <input type="checkbox"/> Finanzreporting	<input type="checkbox"/> Analysen bestehende Verträge <input type="checkbox"/> Finanzierungsüberwachung <input type="checkbox"/> Absicherungsanalyse <input type="checkbox"/> Testament

Sie können Ihre Wünsche auch per Fax an uns bekannt geben. (Fax: 02622/25033-33)

Vor- und Zuname: _____

Ordinationsstempel:

Adresse: _____ oder

Telefon: _____