

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

ComVers GmbH
 Marienthaler Str. 94 • 20535 Hamburg
 Tel.: 040 / 298721-0 • Fax: 040 / 298721-99
 info@ComVers.de
 http://www.ComVers.de

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Allgemein	
1.1. Welche Personen soll die Beratung mit einbeziehen?	<input type="checkbox"/> nur Ihre Person (Single) <input type="checkbox"/> Sie und Ihre Familie <input type="checkbox"/> folgende Personen - bitte geben Sie Namen und Beziehung zu Ihnen an: <input type="text"/>
1.2. Sind Sie oder eine der zu versichernden Personen <input type="checkbox"/> im öffentlichen Dienst beschäftigt <input type="checkbox"/> Beamter?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja , welche der zu versichernden Personen ist betroffen? Welche Tätigkeit wird ausgeübt? Wer ist der Dienstherr? <input type="text"/>
1.2.1. Sind bei der Tätigkeit folgende Gegebenheiten zu berücksichtigen: <input type="checkbox"/> Dienstschlüssel <input type="checkbox"/> Verlust persönlicher Ausrüstung <input type="checkbox"/> Sachschäden am fiskalischen Eigentum <input type="checkbox"/> Schusswaffengebrauch <input type="checkbox"/> Nutzung von Dienst-Kfz <input type="checkbox"/> Möglicher Vorwurf von Kassenfehlbeträgen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja weitere Infos / gewünschte Deckungsinhalte <input type="text"/>
1.3. Besitzen Sie fremde private und/oder berufliche bzw. ehrenamtliche Schlüssel?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
1.4. Üben Sie nebenberufliche (auch selbständige oder ehrenamtliche) Tätigkeiten aus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Beschreibung und Jahresumsatz - ggfs. Risikofragebogen Betriebshaftpflicht nutzen. <input type="text"/>
1.5. Sind bei der Mitversicherung von Kindern Besonderheiten zu beachten, wie z.B. Deliktunfähigkeit (Kinder die das 7. Lebensjahr noch nicht vollendet haben), zweite Ausbildung, usw.?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>

1.6. Besitzen Sie dauerhaft oder vorübergehend gemietete, geliehene oder gepachtete bewegliche Sachen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, weitere Angaben zu den Sachen und deren Werten:
	<input type="text"/>
2. Sind Sie Tierhalter?	<input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht <input type="checkbox"/> bereits versichert
2.1. Halten Sie Tiere im Rahmen einer gewerblichen Tätigkeit?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
	<input type="text"/>
2.2. Halten Sie Hunde ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.3. Anzahl, Rasse, Name der Hunde	<input type="text"/>
2.4. Handelt es sich dabei um Kampfhunde?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.5. Halten Sie Pferde ?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.5.1. Anzahl, Rasse, Stockmaß, Name der Pferde	<input type="text"/>
2.5.2. Besteht eine Reitbeteiligung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Bitte Reitbeteiligte nennen
	<input type="text"/>
2.5.3. Wird das Pferd verliehen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen
	<input type="text"/>
2.5.4. Nimmt das Pferd an Pferderennen oder Turnieren teil?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen
	<input type="text"/>

<p>2.5.5. Wird das Pferd zu Vereinszwecken bzw. bei Veranstaltungen zur Verfügung gestellt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>2.5.6. Werden mit dem Pferd Kutsch-/Schlittenfahrten unternommen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>2.5.7. Ist das Pferd in gemieteten Stallungen eingestellt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>2.5.8. Wird das Pferd in gemieteten / geliehenen Kfz-Anhängern transportiert?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>2.5.9. Erteilen Sie Reitunterricht, bzw. wird das Pferd für Reitunterricht zur Verfügung gestellt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>2.13. Halten Sie sonstige Tiere - außer gezähmten Haustieren (z.B. Reptilien, Hausschweine, Spinnen...)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, nähere Beschreibung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>3. Haus- und Grundbesitz</p>	<p><input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht <input type="checkbox"/> bereits versichert</p>
<p>3.1. Besitzen Sie unbebaute Grundstücke (Wiese/Wald)?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Größe, Anschrift und Nutzung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>3.2. Sind Sie Eigentümer von Gebäuden, die Sie nicht ausschließlich selbst bewohnen, bzw. vermieten Sie Eigentumswohnungen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift, Anzahl der Wohn- und Gewerbeeinheiten, Bruttojahresmietwert, usw. angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

3.3. Vermieten Sie eine Einliegerwohnung oder einzelne Zimmer im selbst genutzten Einfamilienhaus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
3.4. Betreiben Sie eine Fotovoltaikanlage?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Beschreibung - ggfs. in Verbindung mit Risikofragebogen Fotovoltaikversicherung <input type="text"/>
4. Öltanks und sonstige Lager von gewässerschädlichen Stoffen	<input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht <input type="checkbox"/> bereits versichert
4.1. Besitzen Sie einen Öltank oder tragen Sie hierfür die Gefahr?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Risikoanschrift angeben <input type="text"/>
4.2. Wo befindet sich der Tank?	<input type="checkbox"/> oberirdisch <input type="checkbox"/> unterirdisch
4.3. Auffangwanne vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja einfach <input type="checkbox"/> ja doppelwandig
4.4. Fassungsvermögen	<input type="text"/> Liter
4.5. Baujahr	<input type="text"/>
4.6. Datum der letzten Prüfung und Auflistung der festgestellten, jedoch noch nicht behobenen Mängel	<input type="text"/> Mängel: <input type="text"/>
4.7. Lagern Sie sonstige gewässerschädliche Stoffe in Tanks oder Kleingebinden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Beschreibung <input type="text"/>
5. Bauherren	<input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht <input type="checkbox"/> bereits versichert
5.1. Bauen oder sanieren Sie aktuell eine Immobilie, bzw. ist dies in naher Zukunft geplant?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Bausumme: <input type="text"/> € Wenn ja , bitte separaten Risikoerfassungsbogen Bauleistung und Bauherrenhaftpflicht nutzen!
6. Jagd	<input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht <input type="checkbox"/> bereits versichert

6.1. Üben Sie die Jagd als Nichtberufsjäger aus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Laufzeit des Jagdscheins <input type="text"/>
6.2. Werden Tiere zur Ausübung der Jagd genutzt?	<input type="checkbox"/> Jagdhunde Anzahl: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Falken Anzahl: <input type="text"/>
7. Besondere Fahrzeuge	<input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht <input type="checkbox"/> bereits versichert
7.1. Benutzen Sie eigene Wasserfahrzeuge	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Beschreibung <input type="text"/>
7.2. Benutzen Sie fremde Wasserfahrzeuge für deren Führen eine behördliche Erlaubnis notwendig ist?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Beschreibung <input type="text"/>
7.3. Besitzen oder benutzen Sie Modellflugzeuge , Ballone oder Drachen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Beschreibung <input type="text"/>
7.4. Besitzen oder benutzen Sie selbstfahrende Arbeitsmaschinen (z.B. Aufsitzrasenmäher, Schneeräumgeräte, Traktoren, usw.)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Beschreibung <input type="text"/>
7.5. Besitzen oder benutzen Sie sogenannte E-Bikes (Pedelects) oder Segways?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Beschreibung <input type="text"/>
7.6. Sind Sie Dauercamper mit einem nicht zugelassenen Wohnwagen , der ein Vorzelt hat?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Beschreibung <input type="text"/>
8. Besonderheiten	
Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>

9. Vorversicherungen	
9.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung (Private Haftpflichtversicherung)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Gesellschaft <input type="text"/> Vers.Nr <input type="text"/> Ablauf <input type="text"/> Kündigung durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte <input type="checkbox"/> keine <input type="text"/>
9.2. Bestehen oder bestanden weitere Haftpflichtvorversicherungen? (Sofern weitere Versicherungen aufzunehmen sind, bitte unter "sonstige Hinweise, Vermerke")	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , gegen welches Risiko? <input type="text"/> Gesellschaft <input type="text"/> Vers.Nr <input type="text"/> Ablauf <input type="text"/> Kündigung durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte <input type="checkbox"/> keine <input type="text"/>
10. Gewünschter Versicherungsschutz	
10.1. Folgende Risiken sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein: (Sofern weitere Versicherungen aufzunehmen sind, bitte unter "sonstige Hinweise, Vermerke")	<input type="text"/>
10.2. Gewünschte Versicherungssumme	<input type="checkbox"/> bis 3 Mio. € <input type="checkbox"/> 5 Mio. € <input type="checkbox"/> 10 Mio. € <input type="checkbox"/> über 10 Mio. €
10.3. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart	<input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich
10.4. Gewünschte generelle Selbstbeteiligung	<input type="text"/> €
10.5. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: Allgemeine Rechtsschutzversicherung Gebäudeversicherung Tierlebensversicherung Hausratversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welcher? <input type="text"/>
11. Sonstige Hinweise, Bemerkungen	<input type="text"/>

12. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung

Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers

Datum, Unterschrift des Kunden

Interne Notizen

Mitarbeiter:
Datum :
Uhrzeit: Von bis

- telefonische Erfassung schriftliche Kundenangaben
 persönliche Besprechung
 im Maklerbüro beim Kunden

Rev003 vom 14.01.2014