



Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Atlantic Gesellschaft für Versicherungsvermittlung mbH
 Versicherungsmakler
 Wandsbeker Zollstraße 5 • 22041 Hamburg
 Tel.: 040 / 688 60 60
 Fax: 040 / 688 60 626
 info@atlantic-versmkl.de
 http://www.atlantic-versmkl.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Allgemein	Für die privaten Risiken bitte separate "Risikoerfassung Rechtsschutzversicherung" nutzen!
Beschreibung des ausgeübten Gewerbes	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
Anzahl der Beschäftigten (ohne GF/Inhaber)	<input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit (über 30 Stunden) <input type="checkbox"/> Teilzeit (21 bis 30 Stunden) <input type="checkbox"/> Teilzeit (bis 20 Stunden) <input type="checkbox"/> Azubis <input type="checkbox"/> Aushilfen, Heimarbeiter <input type="checkbox"/> Saisonarbeiter, Leiharbeiter
Jahresbruttolohn / Gehaltssumme	<input style="width: 150px;" type="text"/> €
Haus- und Grundbesitz	
Sind Sie Eigentümer eines ausschließlich selbst genutzten Gewerbeobjektes?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Anschrift, überdachte Fläche <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
Haben Sie Gewerbegebäude oder -räume gemietet / gepachtet?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Anschrift, Anzahl der Objekte Bruttojahresmietwert/Jahrespacht, usw. angeben <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>



Vermieten / verpachten Sie Gewerbegebäude oder -räume?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Anschrift, Anzahl der Objekte Bruttojahresmietwert/Jahrespacht, usw. angeben <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
Vermieten Sie Wohnungen oder Einfamilienhäuser?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Anschrift, Anzahl der Wohnungen, Bruttojahresmietwert, usw. angeben <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
Sind Sie Eigentümer, Pächter oder Verpächter von unbebauten Grundstücken?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Anschrift, Anzahl der Grundstücke, Fläche, Bruttojahresmietwert/Jahrespacht, usw. angeben <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
Sind Sie Eigentümer, Pächter oder Verpächter von sonstigen Immobilien (z.B. Garagen, Ferienwohnungen,...)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Anschrift, Anzahl der Objekte Bruttojahresmietwert/Jahrespacht, usw. angeben <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
Fahrzeuge	
Welche Fahrzeuge sind vorhanden? Bitte Kennzeichen angeben. Z.B. PKW, Nutzfahrzeuge bis/über 4 t Nutzlast, Omnibusse, Taxen, usw.	<input style="width: 100%; height: 60px;" type="text"/>
Benutzen Sie oder mitversicherte Personen Fahrzeuge, die nicht auf Sie, die Firma oder die mitversicherten Personen zugelassen sind?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte nähere Angaben <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
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 style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>
Haben Sie Filialbetriebe?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Anschrift und nähere Angaben <input style="width: 100%; height: 30px;" type="text"/>



<p>Haben Sie Patente angemeldet?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte nähere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Soll der private Rechtsschutz des Firmeninhabers mitversichert gelten? Für die privaten Risiken bitte separate "Risikoerfassung Rechtsschutzversicherung" nutzen oder Umfang angeben!</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, weitere Geschäftsführer / Mitinhaber:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Umfang:</p> <p><input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Beruf <input type="checkbox"/> Verkehr <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Vermieterrechtsschutz</p>
<p>Sind Auslandsaufenthalte geplant?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Vorversicherung</p>	
<p>Besteht oder bestand eine Vorversicherung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja,</p> <p>Gesellschaft <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> Vers.Nr <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div> Ablauf <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div></p> <p><input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer</p>
<p>Versicherte Gefahren</p> <p>Bestehender Selbstbehalt:</p> <p><input type="checkbox"/> ohne Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px;"></div></p>	<p><input type="checkbox"/> Firmen-RS <input type="checkbox"/> Firmen-Vertrags-RS <input type="checkbox"/> Verkehrs-RS <input type="checkbox"/> Fahrer-RS</p> <p>Zusätzliche Einschlüsse:</p> <p><input type="checkbox"/> Wohnungs- und Grundstücks-RS für <input type="checkbox"/> selbstgenutzte Objekte <input type="checkbox"/> vermietete Objekte</p> <p><input type="checkbox"/> Spezial-Straf-RS <input type="checkbox"/> Vertrags-RS für Hilfsgeschäfte <input type="checkbox"/> Forderungsmanagement <input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px;"></div></p>
<p>Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte</p>	<p><input type="checkbox"/> keine</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Gewünschter Versicherungsschutz</p>	



<p>Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein?</p> <p>Gewünschter Selbstbehalt:</p> <p><input type="checkbox"/> ohne Selbstbeteiligung</p> <p><input type="checkbox"/> bis 150 €</p> <p><input type="checkbox"/> bis 300 €</p> <p><input type="checkbox"/> mehr als 300 €</p>	<p><input type="checkbox"/> Firmen-RS</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Firmen-Vertrags-RS</p> <p><input type="checkbox"/> Verkehrs-RS <input type="checkbox"/> Fahrer-RS</p> <p>Zusätzliche Einschlüsse:</p> <p><input type="checkbox"/> Wohnungs- und Grundstücks-RS für</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> selbstgenutzte Objekte</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> vermietete Objekte</p> <p><input type="checkbox"/> Spezial-Straf-RS</p> <p><input type="checkbox"/> Vertrags-RS für Hilfsgeschäfte</p> <p><input type="checkbox"/> Forderungsmanagement</p> <p><input type="checkbox"/> <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/></p>
<p>Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</p>	<p><input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift</p> <p><input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich</p>
<p>Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht:</p> <p>Betriebshaftpflichtversicherung</p> <p>Forderungsausfallversicherung</p> <p>Betriebliche Altersvorsorge</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, welcher?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>Risikorelevante Fragen und Belehrung</p>	<p>Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände.</p> <p>Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.</p> <p>Wird die Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.</p>
<p>_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p>	<p>_____ Datum, Unterschrift des Kunden</p>
<p>Interne Notizen</p>	<p><input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben</p> <p><input type="checkbox"/> persönliche Besprechung</p> <p style="padding-left: 20px;"><input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden</p> <p><input type="checkbox"/> <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/></p>
<p>Mitarbeiter: <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>Datum : <input style="width: 150px; height: 15px;" type="text"/></p> <p>Uhrzeit: von <input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/> bis <input style="width: 50px; height: 15px;" type="text"/></p>	
<p>Rev004 vom 19.08.2015</p>	