



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:

1. Allgemein	
1.1. Sind Sie im öffentlichen Dienst beschäftigt / Beamter?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.2. Üben Sie, oder mitversicherte Personen nebenberufliche (auch selbständige) Tätigkeiten aus? (Gewerbe-RS beachten!)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Beschreibung und Jahresumsatz - ggfs. Risikofragebogen Rechtsschutz Betriebe nutzen. <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
1.3. Betreiben Sie eine Landwirtschaft?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Beschreibung mit Jahresumsatz und Betriebsfläche -ggfs. Risikoerfassungsbogen Rechtsschutz Betriebe nutzen. <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
1.4. Sind Sie als Organ einer Firma / eines Vereins oder ehrenamtlich tätig?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja , genauere Angaben <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
2. Lebenspartner	
2.1. Ist Versicherungsschutz für den (nicht ehelichen) Lebenspartner gewünscht?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , bitte Name, Anschrift und Beruf des Lebenspartners angeben: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
3. Haus und Grundbesitz	



<p>3.1. Sind Sie Eigentümer eines ausschließlich selbst genutzten Wohnhauses bzw. einer Eigentumswohnung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>3.2. Bauen oder sanieren Sie aktuell eine Immobilie, bzw. ist dies in naher Zukunft geplant? (Info: Bauherren-Rechtsschutz wird nur von einigen wenigen Versicherern angeboten.)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Bausumme: <input type="text"/> € Wenn ja, bitte separaten Risikoerfassungsbogen Bauleistung und Bauherrenhaftpflicht nutzen!</p>
<p>3.3. Vermieten Sie Wohnungen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift, Anzahl der Wohneinheiten Bruttojahresmietwert, usw. angeben</p> <input type="text"/>
<p>3.4. Sind Sie Eigentümer, Pächter oder Verpächter von gewerblich genutzten Objekten?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift, Anzahl der Objekte, Bruttojahresmietwert/Jahrespacht, usw. angeben</p> <input type="text"/>
<p>3.5. Sind Sie Eigentümer, Pächter oder Verpächter von unbebauten Grundstücken?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift, Anzahl der Grundstücke, Fläche, Bruttojahresmietwert/Jahrespacht, usw. angeben</p> <input type="text"/>
<p>3.6. Sind Sie Eigentümer, Pächter oder Verpächter von sonstigen Immobilien (z.B. Garagen, Ferienwohnungen,...)?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift, Anzahl der Objekte Bruttojahresmietwert/Jahrespacht, usw. angeben</p> <input type="text"/>
<p>4. Fahrzeuge (ausschließlich private Fahrzeuge)</p>	<p>Sollen auch gewerblich genutzte Fahrzeuge erfasst werden, bitte den Risikoerfassungsbogen Rechtsschutz Gewerbe nutzen.</p>
<p>4.1. Welche Fahrzeuge sind im Haushalt vorhanden, auf wen sind diese zugelassen und wer nutzt sie?</p>	<p>Kfz, Kennzeichen, Halter, Nutzer</p> <input type="text"/>
<p>4.2. Benutzen Sie oder mitversicherte Personen Fahrzeuge, die nicht auf Sie oder die mitversicherten Personen zugelassen sind?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, bitte nähere Angaben</p> <input type="text"/>
<p>4.3 Benutzen Sie oder mitversicherte Personen Firmen- oder Mietfahrzeuge?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, bitte nähere Angaben</p> <input type="text"/>



5. Besonderheiten	
5.1. Tätigen Sie Kapitalanlagen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja , in welcher Höhe <input type="text"/>
5.2. 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"/>
5.3. Beabsichtigen Sie in nächster Zeit Aufenthalte im außereuropäischen Ausland?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Dauer und Aufenthaltsort angeben <input type="text"/>
5.4. Einige wenige Versicherer bieten Versicherungsschutz bei Unterhalts- und Ehestreitigkeiten, Familien-, Lebenspartnerschafts- und Erbrecht. Wünschen Sie diesen Versicherungsschutz?	Bitte beachten Sie ggf. die Wartezeiten und entsprechenden Versicherungssummen. <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, in Unterhaltssachen <input type="checkbox"/> ja, bei Ehestreitigkeiten <input type="checkbox"/> ja, bei Familienrecht <input type="checkbox"/> ja, bei Lebenspartnerschaftsrecht <input type="checkbox"/> ja, bei Erbrecht
6. Vorversicherung	
6.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Gesellschaft <input type="text"/> Vers.Nr <input type="text"/> Ablauf <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer
6.2. Versicherte Gefahren	<input type="checkbox"/> Privat- RS <input type="checkbox"/> Berufs- RS <input type="checkbox"/> Verkehrs- RS <input type="checkbox"/> für alle auf VN zugelassenen Fahrzeuge <input type="checkbox"/> für auf die Familie zugelassenen Fahrzeuge <input type="checkbox"/> Fahrzeug-RS für bestimmte Fahrzeuge <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Fahrer- RS Zusätzliche Einschlüsse: <input type="checkbox"/> Wohnungs- und Grundstücks-RS für <input type="checkbox"/> selbstgenutzte Objekte <input type="checkbox"/> vermietete Objekte <input type="checkbox"/> Spezial-Straf-RS <input type="checkbox"/> <input type="text"/>
Bestehender Selbstbehalt: <input type="checkbox"/> ohne Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	
6.3. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte	<input type="checkbox"/> keine <input type="text"/>



<p>7. Gewünschter Versicherungsschutz</p>	
<p>7.1. 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"/> Privat- RS</p> <p><input type="checkbox"/> Berufs- RS</p> <p><input type="checkbox"/> Gewerbe- RS</p> <p><input type="checkbox"/> Verkehrs- RS</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> für alle auf VN zugelassenen Fahrzeuge</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> für auf die Familie zugelassenen Fahrzeuge</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Fahrzeug-RS für bestimmte Fahrzeuge</p> <p style="margin-left: 40px;"><input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Fahrer- RS</p> <p>Zusätzliche Einschlüsse:</p> <p><input type="checkbox"/> Wohnungs- und Grundstücks-RS für</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> selbstgenutzte Objekte</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> vermietete Objekte</p> <p><input type="checkbox"/> Spezial-Straf-RS</p> <p><input type="checkbox"/> <input type="text"/></p>
<p>7.2. 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>8. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht:</p> <p>Private Haftpflichtversicherung</p> <p>Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung</p> <p>Schutzbrief</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, welcher?</p> <p><input type="text"/></p>
<p>9. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>10. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</p>	<p>Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände. 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 vorsätzlich oder 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>Sie gestatten, dass die erfassten Daten nebst etwaigen Anlagen mittels unverschlüsselter E-Mail - auch über Dienstleister - an Versicherungsunternehmen zur Prüfung und Angebotserstellung weitergeleitet werden.</p>
<p>_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p>	<p>_____ Datum, Unterschrift des Kunden</p>



Interne Notizen

Mitarbeiter:
Datum :
Uhrzeit: Von bis

- telefonische Erfassung schriftliche Kundenangaben
- persönliche Besprechung
 - im Maklerbüro beim Kunden
 -

Rev007 vom 08.01.2016