

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

OPTICON Beratungs- und Finanzdienstleistungs GmbH

Hauptstr. 24 • 67273 Weisenheim am Berg

Tel.: 06353/5080200

Fax: 06353/5080201

info@opticon-bfg.de

http://www.opticon-bfg.de/

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Allgemein	
1.1. Sind Sie Berufsjäger?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.2. Laufzeit des Jagdscheines	<input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> Tagesjagdschein (14 Tage)
1.3. Jagen Sie auch in Revieren außerhalb Deutschlands?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , in welchen Ländern? <input type="text"/>
1.4. Üben Sie die Jagd als Falkner aus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.5. Üben Sie im Rahmen der Jagd ein Ehrenamt aus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welches? <input type="text"/>
1.6. Sind Sie Mitglied in einem Jagdverband?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, in welchem? <input type="text"/>
2. Jagdhunde	<input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben
2.1. Anzahl der Jagdhunde mit Jagdgebrauchsprüfung?	<input type="text"/>
2.2. Anzahl der Jagdhunde ohne Jagdgebrauchsprüfung?	<input type="text"/>
2.3. Soll die Zwingerhaftung (Zucht von Jagdhunden) mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.4. Nehmen Sie an Jagdhunde-Gebrauchsprüfungen teil?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3. Besonderheiten	

Risikoerfassung Jagdhaftpflicht / Seite 2/3

<p>3.1. Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>4. Vorversicherung</p>	
<p>4.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja,</p> <p>Gesellschaft <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div></p> <p>Vers.Nr <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div></p> <p>Ablauf <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px;"></div></p> <p><input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> Versicherer</p>
<p>4.2. 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>5. Gewünschter Versicherungsschutz</p>	
<p>5.1. Welche Deckung wird zukünftig gewünscht?</p>	<p><input type="checkbox"/> Jagdhaftpflicht für</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 1 Jahr</p> <p style="margin-left: 20px;"><input type="checkbox"/> 3 Jahre</p> <p><input type="checkbox"/> <div style="border: 1px solid black; width: 80px; height: 15px;"></div> Jagdhunde</p> <p><input type="checkbox"/> Zwingerhaftung</p>
<p>5.2. 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>6. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht:</p> <p>Sportwaffenversicherung</p> <p>Unfallversicherung</p> <p>Berufsunfähigkeitsversicherung</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, welcher?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>7. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>

8. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung

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.

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.

Sie gestatten, dass die erfassten Daten nebst etwaigen Anlagen mittels unverschlüsselter E-Mail - auch über Dienstleister - an Versicherungsunternehmen zur Prüfung und Angebotserstellung weitergeleitet werden.

 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
- _____