

## Risikoerfassung Rechtsschutzversicherung Gewerbe | Seite 1/4

/ersicherungsnehmer:	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:

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



## Risikoerfassung Rechtsschutzversicherung Gewerbe | Seite 2/4

Vermieten / verpachten Sie Gewerbegebäude oder -räume?	nein ja Wenn <b>ja</b> , Anschrift, Anzahl der Objekte Bruttojahresmietwert/Jahrespacht, usw. angeben
Vermieten Sie Wohnungen oder Einfamilienhäuser?	nein ja Wenn <b>ja</b> , Anschrift, Anzahl der Wohnungen, Bruttojahresmietwert, usw. angeben
Sind Sie Eigentümer, Pächter oder Verpächter von unbebauten Grundstücken?	nein ja Wenn ja, Anschrift, Anzahl der Grundstücke, Fläche, Bruttojahresmietwert/Jahrespacht, usw. angeben
Sind Sie Eigentümer, Pächter oder Verpächter von sonstigen Immobilien (z.B. Garagen, Ferienwohnungen,)	nein ja Wenn ja, Anschrift, Anzahl der Objekte Bruttojahresmietwert/Jahrespacht, usw. angeben
Fahrzeuge	
Welche Fahrzeuge sind vorhanden? Bitte Kennzeichen angeben. Z.B. PKW, Nutzfahrzeuge bis/über 4 t Nutzlast, Omnibusse, Taxen,	
usw.	
Benutzen Sie oder mitversicherte Personen Fahrzeuge, die nicht auf Sie, die Firma oder die mitversicherten Personen zugelassen sind?	nein ja Wenn <b>ja</b> , bitte nähere Angaben
Benutzen Sie oder mitversicherte Personen Fahrzeuge, die nicht auf Sie, die Firma oder die mitversicherten Personen	,
Benutzen Sie oder mitversicherte Personen Fahrzeuge, die nicht auf Sie, die Firma oder die mitversicherten Personen zugelassen sind?	,



## Risikoerfassung Rechtsschutzversicherung Gewerbe / Seite 3/4

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



## Risikoerfassung Rechtsschutzversicherung Gewerbe / Seite 4/4

Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein?  Gewünschter Selbstbehalt:  ohne Selbstbeteiligung  bis 150 €  bis 300 €  mehr als 300 €	Firmen-RS Verkehrs-RS Fahrer-RS  Zusätzliche Einschlüsse: Wohnungs- und Grundstücks-RS für selbstgenutzte Objekte vermietete Objekte Spezial-Straf-RS Vertrags-RS für Hilfsgeschäfte Firmen-Vertrags-RS Forderungsmanagement
Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart	per Rechnung per Lastschrift 1/1- 1/2- 1/4- 1/12- jährlich
Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: Betriebshaftpflichtversicherung Forderungsausfallversicherung Betriebliche Altersvorsorge	nein ja Wenn ja, welcher?
Sonstige Hinweise, Bemerkungen	
Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	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 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.  Datum, Unterschrift des Kunden
Interne Notizen	
Mitarbeiter: Datum: Uhrzeit: von bis	telefonische Erfassung schriftliche Kundenangaben persönliche Besprechung im Maklerbüro beim Kunden
Rev005 vom 31.03.2017	