

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:

Fürsorgepflicht des Arbeitgebers	Laut geltender Rechtsprechung muss der Arbeitgeber, Leben und Vermögen seines Arbeitnehmers auf Dienstreisen schützen. Erfüllt er diese Fürsorgepflicht nicht vollumfänglich, z. B. durch Gewährleistung eines westlichen Versorgungsniveaus im Falle medizinischer Behandlung, trägt er im Zweifel die durch die Lücke entstehenden Kosten. Die Haftung des Arbeitgebers reicht von Vermögensschäden, die beispielsweise durch Diebstahl entstehen, bis hin zu Schadenersatz gegenüber dem Arbeitnehmer im Falle unzulänglicher Absicherung.
1. Reisedaten	
1.1. Branche der Firma:	<input type="text"/>
1.2. Tätigkeiten der zu versichernden Personen im Ausland:	<input type="checkbox"/> überwiegend kaufmännisch <input type="checkbox"/> überwiegend körperlich Bei körperlich tätigen Personen bitte nähere Angaben zum Beruf und den Tätigkeiten: <input type="text"/>
1.3. Reiseländer:	<input type="text"/>
1.4. voraussichtliche Aufenthaltsdauer im Ausland bzw. Drittland:	<input type="text"/> Tage
1.5. ca. Anzahl der Personen im Ausland bzw. Drittland: davon Eintrittsalter 67 Jahre oder älter	<input type="text"/> <input type="checkbox"/> keine <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Personen
1.6. Anzahl der gesamten jährlichen Reisetage:	<input type="text"/>
1.7. Reisepreis pro Dienstreise	durchschnittlich <input type="text"/> € maximal <input type="text"/> €

2. Gewünschter Versicherungsschutz	
2.1. Auslandsreisekrankenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Selbstbeteiligung
2.2. Reiserücktrittskostenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> ohne <input type="checkbox"/> mit Selbstbeteiligung
2.3. Reiseabbruchversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.4. Reisegepäckversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , wie hoch soll die VS mind. sein? <input type="text"/> €
2.5. Reiseunfallversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3. Vorversicherung / Vorschäden	
3.1. Gibt es einen Vorversicherer? Wenn ja, bitte weitere Angaben machen und auch die Schadenquote beilegen:	<input type="checkbox"/> kein Vorvertrag <input type="checkbox"/> kleiner 50 % <input type="checkbox"/> größer 50 %
3.2. Informationen über den Vorversicherer, Vertragsnummer, Versicherungszeitraum, Versicherungsschutz und den Beitrag:	<input type="text"/>
4. Sonstige Angaben (Bemerkungen, Fragen, Sonderwünsche)	
<input type="text"/>	
5. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <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> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <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> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 5px;"> <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> </div>

6. Unterschriften	
<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	<hr style="border: 0; border-top: 1px solid black; margin-bottom: 5px;"/> Datum, Unterschrift des Kunden
Interne Notizen	
Mitarbeiter: <input style="width: 100%;" type="text"/> Datum : <input style="width: 100%;" type="text"/> Uhrzeit: von <input style="width: 150px;" type="text"/> bis <input style="width: 100px;" type="text"/>	<input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben <input type="checkbox"/> persönliche Besprechung <input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden <input type="checkbox"/> <input style="width: 150px;" type="text"/>
Rev002 vom 07.04.2015	