

Risikoerfassung Reiseversicherungen – Private Reisen / Seite 1/2

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. Reisedaten	
1.1. Reiseziel:	
1.2. Handelt es sich um eine private (Urlaubs-) oder geschäftliche Reise?	☐ private (Urlaubs-) Reise ☐ geschäftliche Reise
1.3. Anreisetag:	
1.4. Abreisetag:	
1.5. Buchungsdatum:	
1.6. Anzahl der Personen bis 60 Jahre:	Personen
1.7. Anzahl der Personen älter 60 Jahre:	Personen Bitte genaues Alter angeben
1.8. Gesamtanzahl der Personen:	Personen
1.9. Reisepreis für alle Personen und Leistungen gesamt:	€
2. Gewünschter Versicherungsschutz	
2.1. Auslandsreisekrankenversicherung	☐ nein ☐ ja
2.2. Reiserücktrittskostenversicherung	☐ nein ☐ ja
2.3. Reiseabbruchversicherung	☐ nein ☐ ja
2.4. Reisegepäckversicherung	☐ nein ☐ ja Wenn ja , wie hoch ist der Gepäckwert? €

Risikoerfassung Reiseversicherungen – Private Reisen / Seite 2/2

2.5. Reiseunfallversicherung	☐ nein ☐ ja
3. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: Kfz-Schutzbrief Unfallversicherung Krankenversicherung	☐ nein ☐ ja Wenn ja , welcher?
4. Sonstige Hinweise, Bemerkungen	
5. 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 ☐
Rev001 vom 04.11.2009	