

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:

| | |
|--|---|
| <p>1. Halten Sie Hunde?</p> | <p><input type="checkbox"/> ja - Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht <input type="checkbox"/> bereits versichert</p> |
| <p>1.1. Anzahl, Rasse, Name der Hunde</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div> |
| <p>1.2. Handelt es sich dabei um Kampfhunde?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> |
| <p>2. Halten Sie Pferde?</p> | <p><input type="checkbox"/> ja - Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht <input type="checkbox"/> bereits versichert</p> |
| <p>2.1. Anzahl, Rasse, Stockmaß, Name der Pferde</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div> |
| <p>2.2. Besteht eine Reitbeteiligung?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Bitte Reitbeteiligte nennen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div> |
| <p>2.3. Wird das Pferd verliehen?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div> |

Risikoerfassung Tierhalterhaftpflicht / Seite 2/4

| | |
|--|---|
| <p>2.4. Nimmt das Pferd an Pferderennen oder Turnieren teil?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <input type="text"/></p> |
| <p>2.5. Wird das Pferd zu Vereinszwecken bzw. bei Veranstaltungen zur Verfügung gestellt?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <input type="text"/></p> |
| <p>2.6. Werden mit dem Pferd Kutsch-/Schlittenfahrten unternommen?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <input type="text"/></p> |
| <p>2.7. Erteilen Sie Reitunterricht, bzw. wird das Pferd für Reitunterricht zur Verfügung gestellt?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <input type="text"/></p> |
| <p>3. Halten Sie sonstige Tiere? Art des Tieres: <input type="text"/></p> | <p><input type="checkbox"/> ja - Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht <input type="checkbox"/> bereits versichert</p> |
| <p>4. Allgemein</p> | |
| <p>4.1. Halten Sie die Tiere im Rahmen einer gewerblichen Tätigkeit?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/></p> |
| <p>4.2. Beabsichtigen Sie in nächster Zeit Aufenthalte mit dem Tier außerhalb von Deutschland?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Dauer und Aufenthaltsort angeben <input type="text"/></p> |
| <p>4.3. 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 <input type="text"/></p> |

| | |
|---|--|
| 5. Vorversicherungen | |
| 5.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung - Hundehalterhaftpflicht? | <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 Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte <input type="checkbox"/> keine <input type="text"/> |
| 5.2. Besteht oder bestand eine Vorversicherung - Pferdehalterhaftpflicht? | <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 Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte <input type="checkbox"/> keine <input type="text"/> |
| 6. Gewünschter Versicherungsschutz | |
| 6.1. Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein? | <input type="checkbox"/> Hundehalterhaftpflichtversicherung Selbstbeteiligung <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Pferdehalterhaftpflichtversicherung Selbstbeteiligung <input type="text"/> € |
| 6.2. Sollen Mietsachschäden an Immobilien mitversichert werden? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 6.3. Sollen Mietsachschäden an Mobilien mitversichert werden? - Nur eingeschränkt möglich - | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja |
| 6.4. Gewünschte generelle Selbstbeteiligung | <input type="text"/> € |
| 6.5. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart | <input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich |
| 7. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: Allgemeine Haftpflichtversicherung Tierlebensversicherung Tierkrankenversicherung | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welcher <input type="text"/> |

| | |
|---|---|
| 8. Sonstige Hinweise, Bemerkungen | <div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div> |
| 9. 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: 10px;"> <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: 10px;"> <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> |
| <hr/> Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers | <hr/> Datum, Unterschrift des Kunden |
| Interne Notizen | |
| Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input 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 type="text"/> |
| Rev001 vom 04.11.2009 | |