

Beratung durch:

ROHRMANN Versicherungsmakler oHG
Habsburgerstr. 7 • 80801 München
Tel.: 089 - 33 25 74 • Fax: 089 - 38 86 90 98
info@rohrmann-versicherungsmakler.de
http://www.rohrmann-versicherungsmakler.de

Versicherungsnehmer:

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 Reitbeiligung?</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 Tierhalterhaftpflichtversicherung / 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 Vergütung 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 | |
| <p>5.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung - Hundehalterhaftpflicht?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, Gesellschaft <input type="text"/> Vers.Nr <input type="text"/> Ablauf <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer</p> <p>Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte <input type="checkbox"/> keine <input type="text"/></p> |
| <p>5.2. Besteht oder bestand eine Vorversicherung - Pferdehalterhaftpflicht?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja, Gesellschaft <input type="text"/> Vers.Nr <input type="text"/> Ablauf <input type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer</p> <p>Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte <input type="checkbox"/> keine <input type="text"/></p> |
| 6. Gewünschter Versicherungsschutz | |
| <p>6.1. Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein?</p> | <p><input type="checkbox"/> Hundehalterhaftpflichtversicherung Selbstbeteiligung <input type="text"/> Euro</p> <p><input type="checkbox"/> Pferdehalterhaftpflichtversicherung Selbstbeteiligung <input type="text"/> Euro</p> |
| <p>6.2. Sollen Mietsachschäden an Immobilien mitversichert werden?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> |
| <p>6.3. Sollen Mietsachschäden an Mobilien mitversichert werden? - Nur eingeschränkt möglich -</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> |
| <p>6.4. Gewünschte generelle Selbstbeteiligung</p> | <p><input type="text"/> Euro</p> |
| <p>6.5. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</p> | <p><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</p> |
| <p>7. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: Allgemeine Haftpflichtversicherung Tierlebensversicherung Tierkrankenversicherung</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welcher <input type="text"/></p> |



| | |
|--|--|
| <p>8. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div> |
| <p>9. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 70px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 70px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div> |
| <p>_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p> | <p>_____ Datum, Unterschrift des Kunden</p> |
| <p>Interne Notizen</p> | |
| <p>Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input type="text"/></p> | <p> <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"/> </p> |
| <p>Rev001 vom 04.11.2009</p> | |