

**Beratung durch:**

artemis Versicherungsmakler GmbH  
Am Felde 132 • 22765 Hamburg  
Tel.: 040/ 3808935-100 • Fax: 040/ 3808935-101  
info@artemis-makler.de  
http://www.artemis-makler.de

**Versicherungsnehmer:**

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>1. Versicherungsort</b>	
Sind zusätzlich zur Versicherungsnehmeranschrift weitere Versicherungsorte vorhanden, unter denen Freizügigkeit vereinbart werden soll?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte Anschrift angeben <input style="width: 100%; height: 20px;" type="text"/>
<b>2. Versicherungssumme</b> (aktueller Listenneupreis zzgl. Bezugskosten)	
<b>2.1. Anlagengruppe 1:</b> Daten- und Kommunikationstechnik, Bürotechnik (z.B. EDV-Anlagen, Telefaxgeräte, Kopiergeräte, Telefonanlagen, usw.)	<input style="width: 50px;" type="text"/> Euro
<b>2.2. Anlagengruppe 2:</b> Mess- und Prüftechnik, Prozessrechner, Kassen und Waagen (z.B. Prüfautomaten, Geräte zur Materialprüfung, elektronische Kassen)	<input style="width: 50px;" type="text"/> Euro
<b>2.3. Anlagengruppe 3:</b> Satz- und Reprotechnik (z.B. Farbauszugsanlagen; Filmentwicklungsmaschinen, Elektronische Graviereinrichtungen für Druckvorlagen)	<input style="width: 50px;" type="text"/> Euro
<b>2.4. Anlagengruppe 4:</b> Bild- und Tontechnik (z.B. Fernseh- und Videoanlagen, Industriefernsehanlagen, Produktionstechnische Anlagen für Fernsehstudios, Rundfunksender und Tonstudios)	<input style="width: 50px;" type="text"/> Euro
<b>2.5. Wert der gesamten</b> elektronisch-technischen Einrichtung	<input style="width: 50px;" type="text"/> Euro
<b>3. Besonderheiten</b>	

Risikoerfassung Elektronikversicherung (pauschal) / Seite 2/4

<p>3.1. Sind einzelne Geräte separat aufzunehmen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, bitte genaue Beschreibung und Wert angeben:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>3.2. Sind Laptops, Digitalkameras, Organizer oder Beamer vorhanden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, bitte Einzelaufstellung mit Werten:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>3.3. Werden Dongles genutzt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>3.4. Liegen besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><b>4. Versicherte Kosten</b></p>	
<p>4.1. Folgende Kostenpositionen sind regelmäßig zu insgesamt 10% der VS mitversichert:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aufräumungs- und Entsorgungskosten</li> <li>• Bewegungs- und Schutzkosten</li> <li>• Erd-, Pflaster-, Mauer- und Stemmarbeiten, Gerüststellung, Bergungsarbeiten</li> </ul>	<p>Ist dies ausreichend? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>nein</b>, bitte gewünschte Summen angeben:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><b>5. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</b></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><b>6. Vorversicherung</b></p>	
<p>6.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Gesellschaft <input style="width: 150px;" type="text"/> Vers.Nr <input style="width: 150px;" type="text"/> Ablauf <input style="width: 150px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer</p>
<p>6.2. Versicherte Gefahren</p>	<p><input type="checkbox"/> Allgemeine Elektronik pauschal Versicherung Versicherungssumme <input style="width: 80px;" type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> Datenversicherung Versicherungssumme <input style="width: 80px;" type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> Softwareversicherung Versicherungssumme <input style="width: 80px;" type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung / Mehrkostenversicherung Versicherungssumme <input style="width: 80px;" type="text"/> Euro</p>

Risikoerfassung Elektronikversicherung (pauschal) / Seite 3/4

6.3. Ausschluss folgender der Gefahren:	<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl
6.4. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren (Elementar 10 Jahre) - auch unversicherte	<input type="checkbox"/> keine <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<b>7. Gewünschter Versicherungsschutz</b>	
<p>7.1. Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein?</p> <p>Erläuterung Datenversicherung:          Versichert sind die finanziellen Folgen für die Wiederherstellung / Rekonstruktion von Daten nach einem vorausgegangenen Schaden an der versicherten Anlage.          Übliche VS = 20.000 Euro.</p> <p>Erläuterung Softwareversicherung:          Versichert sind die finanziellen Folgen für die Wiederherstellung / Rekonstruktion von Daten, ohne dass ein "Sachschaden" an der versicherten Anlage vorausgeht (Falscheingaben, Hackerangriffe). Übliche VS = 20.000 Euro.</p>	<input type="checkbox"/> Allgemeine Elektronik pauschal Versicherung Versicherungssumme <input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> Datenversicherung Versicherungssumme <input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> Softwareversicherung Versicherungssumme <input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> Betriebsunterbrechung / Mehrkostenversicherung Versicherungssumme <input type="text"/> Euro
7.2. Ausschluss folgender Gefahren:	<input type="checkbox"/> Feuer <input type="checkbox"/> Leitungswasser <input type="checkbox"/> Einbruchdiebstahl / Raub
<b>8. Vertragsgestaltung</b>	
8.1. 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
8.2. Gewünschte generelle Selbstbeteiligung	<input type="text"/> Euro
<p><b>9. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht:</b>          Gebäudeversicherung          Inhaltsversicherung</p>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , welcher? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<b>10. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</b>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>

**11. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung**

\_\_\_\_\_  
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
-