

**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. Öltanks</b>	
1.1. Weicht die Anschrift des Versicherungsortes von der Versicherungsnehmeranschrift ab? Bitte jeden Risikoort in gesondertem Fragebogen aufnehmen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , Risikoanschrift angeben <input type="text"/>
1.2. Wo befindet sich der Tank?	<input type="checkbox"/> oberirdisch (auch Keller) <input type="checkbox"/> unterirdisch
1.3. Auffangwanne vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja einfach <input type="checkbox"/> ja doppelwandig
1.4. Fassungsvermögen aller Tanks	<input type="text"/> Liter
1.5. Baujahr	<input type="text"/>
1.6. Datum der letzten Prüfung und Auflistung der festgestellten, jedoch noch nicht behobenen Mängel	<input type="text"/> Mängel: <input type="text"/>
<b>2. Besonderheiten</b>	
2.1. Lagern Sie sonstige gewässerschädliche Stoffe in Tanks oder Kleingebinden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , nähere Beschreibung <input type="text"/>
2.2. Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
<b>3. Vorversicherung</b>	

<p>3.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?</p>	<p><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</p>
<p>3.2. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte</p>	<p><input type="checkbox"/> keine  <input type="text"/></p>
<p><b>4. Versicherungsschutz</b></p>	
<p>4.1. Gewünschte Zahlweise und -art</p>	<p><input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich  <input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift</p>
<p>4.2. Gewünschte generelle Selbstbeteiligung</p>	<p><input type="text"/> Euro</p>
<p><b>5. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht?</b>          Gebäudeversicherung          Hausratversicherung          Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, welcher?  <input type="text"/></p>
<p><b>6. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</b></p>	<p><input type="text"/></p>
<p><b>7. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</b></p>	<p><input type="text"/>          <input type="text"/></p>
<p>_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p>	<p>_____ Datum, Unterschrift des Kunden</p>

Interne Notizen

Mitarbeiter:	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> telefonische Erfassung	<input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben
Datum :	<input type="text"/>	<input type="checkbox"/> persönliche Besprechung	
Uhrzeit: Von	<input type="text"/>	bis	<input type="text"/>
			<input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden
			<input type="checkbox"/> <input type="text"/>

---