

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:

1. Allgemein	
1.1. Sind Sie im öffentlichen Dienst beschäftigt / Beamter?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.2. Üben Sie oder mitversicherte Personen nebenberufliche (auch selbständige) Tätigkeiten aus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , nähere Beschreibung und Jahresumsatz - ggfs. Risikofragebogen für Betriebe nutzen. <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
2. Haus und Grundbesitz	
2.1. Sind Sie Eigentümer eines ausschließlich selbst genutzten Wohnhauses bzw. einer Eigentumswohnung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.2. Vermieten Sie Wohnungen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Anzahl der Wohneinheiten: <input type="text"/> Bruttojahresmietwert: <input type="text"/> Euro Anschrift und Bemerkungen: <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

<p>2.3. Sind Sie</p> <p><input type="checkbox"/> Eigentümer</p> <p><input type="checkbox"/> Verpächter / Vermieter</p> <p><input type="checkbox"/> Pächter / Mieter</p> <p>von gewerblich genutzten Objekten?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja,</p> <p>Wird das Objekt landwirtschaftlich genutzt?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>nutzen Sie das Objekt selbst?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja bitte qm der überdachten Fläche angeben:</p> <p><input type="text"/> qm</p> <p>Wenn nein:</p> <p>Anzahl Gewerbeeinheiten: <input type="text"/></p> <p>Bruttojahresmietwert: <input type="text"/> Euro</p> <p>Anschrift und Bemerkungen:</p> <p><input type="text"/></p>
<p>2.4. Sind Sie Eigentümer, Pächter oder Verpächter von unbebauten Grundstücken?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja,</p> <p>Anzahl der Grundstücke: <input type="text"/></p> <p>Fläche: <input type="text"/> qm</p> <p>Bruttojahresmietwert: <input type="text"/> Euro</p> <p>Anschrift und Bemerkungen:</p> <p><input type="text"/></p>
<p>2.5. Sind Sie Eigentümer, Pächter oder Verpächter von sonstigen Immobilien (z.B. Garagen, Ferienwohnungen,...)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p>Wenn ja,</p> <p>Anzahl der Objekte: <input type="text"/></p> <p>Bruttojahresmietwert: <input type="text"/> Euro</p> <p>Anschrift und Bemerkungen:</p> <p><input type="text"/></p>
<p>3. Besonderheiten</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <p><input type="text"/></p>
<p>3.1. 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</p> <p><input type="text"/></p>
<p>4. Gewünschte generelle Selbstbeteiligung</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>5. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</p>	<p><input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift</p> <p><input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich</p>
<p>6. Vorversicherung</p>	<p><input type="text"/></p>

<p>6.1. 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 Selbstbeteiligung <input type="text"/> Euro</p>
<p>6.2. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte</p>	<p><input type="checkbox"/> keine <input type="text"/></p>
<p>7. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: Privat-Rechtsschutz Berufs-Rechtsschutz Private Haftpflichtversicherung Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welcher? <input type="text"/></p>
<p>8. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>9. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</p>	<p><input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/></p>
<p>_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p>	<p>_____ Datum, Unterschrift des Kunden</p>
<p>Interne Notizen</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>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>

|