

**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. Allgemein</b>	
1.1. Welche Personen soll die Beratung mit einbeziehen?	<input type="checkbox"/> nur Ihre Person (Single) <input type="checkbox"/> Sie und Ihre Familie <input type="checkbox"/> folgende Personen - bitte geben Sie Namen und Beziehung zu Ihnen an: <input type="text"/>
1.2. Sind Sie oder eine der zu versichernden Personen <input type="checkbox"/> im öffentlichen Dienst beschäftigt <input type="checkbox"/> Beamter?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn <b>ja</b> , welche der zu versichernden Personen ist betroffen? Welche Tätigkeit wird ausgeübt? Wer ist der Dienstherr? <input type="text"/>
1.2.1. Sind bei der Tätigkeit folgende Gegebenheiten zu berücksichtigen: <input type="checkbox"/> Dienstschlüssel <input type="checkbox"/> persönliche Ausrüstung <input type="checkbox"/> Schusswaffengebrauch <input type="checkbox"/> Nutzung von Dienst-Kfz	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja weitere Infos / gewünschte Deckungsinhalte <input type="text"/>
1.3. Besitzen Sie fremde private und/oder berufliche bzw. ehrenamtliche Schlüssel?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
1.4. Üben Sie nebenberufliche (auch selbständige oder ehrenamtliche) Tätigkeiten aus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , nähere Beschreibung und Jahresumsatz - ggfs. Risikofragebogen Betriebshaftpflicht nutzen. <input type="text"/>
1.5. Sind bei der Mitversicherung von Kindern Besonderheiten zu beachten, wie z.B. Deliktunfähigkeit (Kinder die das 7. Lebensjahr noch nicht vollendet haben), zweite Ausbildung, usw.?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>

<p><b>2. Sind Sie Tierhalter?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben  <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht  <input type="checkbox"/> bereits versichert</p>
<p>2.1. Halten Sie Tiere im Rahmen einer gewerblichen Tätigkeit?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja  <input type="text"/></p>
<p>2.2. Halten Sie <b>Hunde</b>?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>2.3. Anzahl, Rasse, Name der Hunde</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>2.4. Handelt es sich dabei um Kampfhunde?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>2.5. Halten Sie <b>Pferde</b>?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>2.5.1. Anzahl, Rasse, Stockmaß, Name der Pferde</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>2.5.2. Besteht eine Reitbeiligung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, gegen Entgelt?  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Bitte Reitbeteiligte nennen  <input type="text"/></p>
<p>2.5.3. Wird das Pferd verliehen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, gegen Entgelt?  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          nähere Informationen  <input type="text"/></p>
<p>2.5.4. Nimmt das Pferd an Pferderennen oder Turnieren teil?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, gegen Entgelt?  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          nähere Informationen  <input type="text"/></p>
<p>2.5.5. Wird das Pferd zu Vereinszwecken bzw. bei Veranstaltungen zur Verfügung gestellt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, gegen Entgelt?  <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          nähere Informationen  <input type="text"/></p>

2.5.6. Werden mit dem Pferd Kutsch-/Schlittenfahrten unternommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
2.5.7. Ist das Pferd in gemieteten Stallungen eingestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.5.8. Wird das Pferd in gemieteten / geliehenen Kfz-Anhängern transportiert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.5.9. Erteilen Sie Reitunterricht, bzw. wird das Pferd für Reitunterricht zur Vergütung gestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
2.13. Halten Sie <b>sonstige Tiere</b> - außer gezähmten Haustieren (z.B. Reptilien, Hausschweine, Spinnen...)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , nähere Beschreibung <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<b>3. Haus- und Grundbesitz</b>	<input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht <input type="checkbox"/> bereits versichert
3.1. Besitzen Sie <b>unbebaute</b> Grundstücke (Wiese/Wald)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , Größe, Anschrift und Nutzung <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
3.2. Sind Sie Eigentümer von <b>Gebäuden</b> , die Sie nicht ausschließlich selbst bewohnen, bzw. vermieten Sie Eigentumswohnungen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , Anschrift, Anzahl der Wohn- und Gewerbeeinheiten, Bruttojahresmietwert, usw. angeben <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
3.3. Vermieten Sie eine Einliegerwohnung oder einzelne Zimmer im selbst genutzten Einfamilienhaus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

<p>3.4. Betreiben Sie eine Photovoltaikanlage?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung - ggfs. in Verbindung mit Risikofragebogen Photovoltaikversicherung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><b>4. Öltanks und sonstige Läger von gewässerschädlichen Stoffen</b></p>	<p><input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben  <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht  <input type="checkbox"/> bereits versichert</p>
<p>4.1. Besitzen Sie einen Öltank oder tragen Sie hierfür die Gefahr?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn <b>ja</b>, Risikoanschrift angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>4.2. Wo befindet sich der Tank?</p>	<p><input type="checkbox"/> oberirdisch <input type="checkbox"/> unterirdisch</p>
<p>4.3. Auffangwanne vorhanden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein  <input type="checkbox"/> ja einfach  <input type="checkbox"/> ja doppelwandig</p>
<p>4.4. Fassungsvermögen</p>	<p><input type="text"/> Liter</p>
<p>4.5. Baujahr</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>4.6. Datum der letzten Prüfung und Auflistung der festgestellten, jedoch noch nicht behobenen Mängel</p>	<p><input type="text"/>                  Mängel: <input type="text"/></p>
<p>4.7. Lagern Sie sonstige gewässerschädliche Stoffe in Tanks oder Kleingebinden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><b>5. Bauherren</b></p>	<p><input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben  <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht  <input type="checkbox"/> bereits versichert</p>
<p>5.1. Bauen oder sanieren Sie aktuell eine Immobilie, bzw. ist dies in naher Zukunft geplant?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja,                  Bausumme: <input type="text"/> Euro                  Wenn <b>ja</b>, bitte separaten Risikoerfassungsbogen Bauleistung und Bauherrenhaftpflicht nutzen!</p>
<p><b>6. Jagd</b></p>	<p><input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben  <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht  <input type="checkbox"/> bereits versichert</p>

<p>6.1. Üben Sie die Jagd als Nichtberufsjäger aus?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Laufzeit des Jagdscheins <input type="text"/></p>
<p>6.2. Werden Tiere zur Ausübung der Jagd genutzt?</p>	<p><input type="checkbox"/> Jagdhunde          Anzahl: <input type="text"/>  <input type="checkbox"/> Falken          Anzahl: <input type="text"/></p>
<p><b>7. Besondere Fahrzeuge</b></p>	<p><input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben  <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht  <input type="checkbox"/> bereits versichert</p>
<p>7.1. Benutzen Sie <b>eigene Wasserfahrzeuge</b></p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung  <input type="text"/></p>
<p>7.2. Benutzen Sie <b>fremde Wasserfahrzeuge</b> für deren Führen eine behördliche Erlaubnis notwendig ist?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung  <input type="text"/></p>
<p>7.3. Besitzen oder benutzen Sie <b>Modellflugzeuge</b>, Ballone oder Drachen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung  <input type="text"/></p>
<p>7.4. Besitzen oder benutzen Sie <b>selbstfahrende Arbeitsmaschinen</b> (z.B. Aufsitzrasenmäher, Schneeräumgeräte, Traktoren, usw.) ?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung  <input type="text"/></p>
<p>7.5. Besitzen oder benutzen Sie sogenannte <b>E-Bikes (Pedelecs) oder Segways?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung  <input type="text"/></p>
<p><b>8. Besonderheiten</b></p>	
<p>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>

<b>9. Vorversicherungen</b>	
9.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung (Private Haftpflichtversicherung)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , Gesellschaft <input type="text"/> Vers.Nr <input type="text"/> Ablauf <input type="text"/> Kündigung 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"/>
9.2. Bestehen oder bestanden weitere Haftpflichtvorversicherungen? (Sofern weitere Versicherungen aufzunehmen sind, bitte unter "sonstige Hinweise, Vermerke")	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , gegen welches Risiko? <input type="text"/> Gesellschaft <input type="text"/> Vers.Nr <input type="text"/> Ablauf <input type="text"/> Kündigung 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"/>
<b>10. Gewünschter Versicherungsschutz</b>	
10.1. Folgende Risiken sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein: (Sofern weitere Versicherungen aufzunehmen sind, bitte unter "sonstige Hinweise, Vermerke")	<input type="text"/>
10.2. Gewünschte Versicherungssumme	<input type="checkbox"/> bis 3 Mio Euro <input type="checkbox"/> 5 Mio Euro <input type="checkbox"/> 10 Mio Euro <input type="checkbox"/> über 10 Mio Euro
10.3. 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
10.4. Gewünschte generelle Selbstbeteiligung	<input type="text"/> Euro
10.5. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: Allgemeine Rechtsschutzversicherung Gebäudeversicherung Tierlebensversicherung Hausratversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , welcher? <input type="text"/>
<b>11. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</b>	
<input type="text"/>	

**12. 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