

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. Zusatzbogen für Ferien-/Auslandsimmobilien zur:	<input type="checkbox"/> Gebäudeversicherung <input type="checkbox"/> Hausratversicherung
2. Versicherungsort	
2.1. Land:	<input type="text"/>
2.2. Anschrift :	<input type="text"/>
2.3. Wo befindet sich die Immobilie?	<input type="checkbox"/> innerhalb geschlossener Ortschaften <input type="checkbox"/> außerhalb geschlossener Ortschaften <input type="checkbox"/> innerhalb einer abgegrenzten Ferienanlage
3. Objektinformationen	
3.1. Art:	<input type="checkbox"/> Haus <input type="checkbox"/> Wohnung
3.2. Nutzung:	<input type="checkbox"/> Ferienhaus /-wohnung ohne eigene Nutzung - reine Fremdvermietung <input type="checkbox"/> Ferienhaus /-wohnung mit eigener Nutzung ca. <input type="text"/> Wochen pro Jahr <input type="checkbox"/> Hauptwohnsitz <input type="checkbox"/> Nebenwohnsitz
4. Besonderheiten	
4.1. Ist das Objekt zeitweise unbewohnt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , wie lange? <input type="text"/>
4.2. Liegt das Objekt näher als 500 Meter an einem fließenden Gewässer / einer Küste?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

<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</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>5. Vertragsgestaltung</p>	
<p>5.1. 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>5.2. Gewünschte generelle Selbstbeteiligung</p>	<p><input type="text"/> Euro</p>
<p>6. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>	
<p>7. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></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>