

**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:**

<p><b>1. Halten Sie Hunde?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ja - Versicherungsschutz gewünscht  <input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben  <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht  <input type="checkbox"/> bereits versichert</p>
<p>1.1. Anzahl, Rasse, Name der Hunde</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<p>1.2. Handelt es sich dabei um Kampfhunde?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p><b>2. Halten Sie Pferde?</b></p>	<p><input type="checkbox"/> ja - Versicherungsschutz gewünscht  <input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben  <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht  <input type="checkbox"/> bereits versichert</p>
<p>2.1. Anzahl, Rasse, Stockmaß, Name der Pferde</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<p>2.2. 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</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<p>2.3. 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</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>

<p>2.4. 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</p>
<p>2.5. 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</p>
<p>2.6. Werden mit dem Pferd Kutsch-/Schlittenfahrten unternommen?</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</p>
<p>2.7. Erteilen Sie Reitunterricht, bzw. wird das Pferd für Reitunterricht zur Vergütung 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</p>
<p><b>3. Halten Sie sonstige Tiere?</b>          Art des Tieres:  <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> ja - Versicherungsschutz gewünscht  <input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben  <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht  <input type="checkbox"/> bereits versichert</p>
<p><b>4. Allgemein</b></p>	
<p>4.1. Halten Sie die Tiere im Rahmen einer gewerblichen Tätigkeit?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>4.2. Beabsichtigen Sie in nächster Zeit Aufenthalte mit dem Tier außerhalb von Deutschland?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn <b>ja</b>, Dauer und Aufenthaltsort angeben</p>
<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>

<b>5. Vorversicherungen</b>	
5.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung - <b>Hundealterhaftpflicht?</b>	<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 Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte <input type="checkbox"/> keine <input type="text"/>
5.2. Besteht oder bestand eine Vorversicherung - <b>Pferdealterhaftpflicht?</b>	<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 Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte <input type="checkbox"/> keine <input type="text"/>
<b>6. Gewünschter Versicherungsschutz</b>	
6.1. Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein?	<input type="checkbox"/> Hundealterhaftpflichtversicherung Selbstbeteiligung <input type="text"/> Euro <input type="checkbox"/> Pferdealterhaftpflichtversicherung Selbstbeteiligung <input type="text"/> Euro
6.2. Sollen Mietsachschäden an Immobilien mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
6.3. Sollen Mietsachschäden an Mobilien mitversichert werden? - Nur eingeschränkt möglich -	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
6.4. Gewünschte generelle Selbstbeteiligung	<input type="text"/> Euro
6.5. 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
<b>7. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht:</b> Allgemeine Haftpflichtversicherung Tierlebensversicherung Tierkrankenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , welcher <input type="text"/>

<b>8. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</b>	
<b>9. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</b>	
_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	_____ Datum, Unterschrift des Kunden
<b>Interne Notizen</b>	
Mitarbeiter: _____ Datum : _____ Uhrzeit: Von _____ bis _____	<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"/> _____