

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Ramsay Assekuranzmakler GmbH  
 Furtstr. 14-16 • 28759 Bremen  
 Tel.: 0421 / 66949-0  
 Fax: 0421 / 662316  
 info@ramsay.de  
 http://www.ramsay.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

|   |  |
|---|--|
| <p><b>1. Allgemein</b></p>  |  |
| <p>1.1. Welche Personen soll die Beratung mit einbeziehen?</p>  | <p> <input type="checkbox"/> nur Ihre Person (Single)<br/> <input type="checkbox"/> Sie und Ihre Familie<br/> <input type="checkbox"/> folgende Personen - bitte geben Sie Namen und Beziehung zu Ihnen an:<br/> <input type="text"/> </p>                 |
| <p>1.2. Sind Sie oder eine der zu versichernden Personen</p> <p> <input type="checkbox"/> im öffentlichen Dienst beschäftigt<br/> <input type="checkbox"/> Beamter?         </p>  | <p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>             wenn <b>ja</b>, welche der zu versichernden Personen ist betroffen?<br/>             Welche Tätigkeit wird ausgeübt? Wer ist der Dienstherr?<br/> <input type="text"/> </p> |
| <p>1.2.1. Sind bei der Tätigkeit folgende Gegebenheiten zu berücksichtigen:</p> <p> <input type="checkbox"/> Dienstschlüssel<br/> <input type="checkbox"/> Verlust persönlicher Ausrüstung<br/> <input type="checkbox"/> Sachschäden am fiskalischen Eigentum<br/> <input type="checkbox"/> Schusswaffengebrauch<br/> <input type="checkbox"/> Nutzung von Dienst-Kfz<br/> <input type="checkbox"/> Möglicher Vorwurf von Kassenfehlbeträgen         </p> | <p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>             weitere Infos / gewünschte Deckungsinhalte<br/> <input type="text"/> </p>   |
| <p>1.3. Besitzen Sie fremde private und/oder berufliche bzw. ehrenamtliche Schlüssel?</p>   | <p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/> <input type="text"/> </p>   |
| <p>1.4. Üben Sie nebenberufliche (auch selbständige oder ehrenamtliche) Tätigkeiten aus?</p>  | <p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>             Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung und Jahresumsatz - ggfs. Risikofragebogen Betriebshaftpflicht nutzen.<br/> <input type="text"/> </p>                                    |
| <p>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.?</p>   | <p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/> <input type="text"/> </p>   |

|   |  |
|---|--|
| <p>1.6. Besitzen Sie dauerhaft oder vorübergehend gemietete, geliehene oder gepachtete bewegliche Sachen?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, weitere Angaben zu den Sachen und deren Werten:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>  |
| <p><b>2. Sind Sie Tierhalter?</b></p>   | <p><input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben<br/> <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht<br/> <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</p> <div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>   |
| <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>   | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>  |
| <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>  | <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>  |
| <p>2.5.2. Besteht eine Reitbeteiligung?</p>   | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, gegen Entgelt?<br/> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Bitte Reitbeteiligte nennen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>2.5.3. Wird das Pferd verliehen?</p>   | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, gegen Entgelt?<br/> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         nähere Informationen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>        |
| <p>2.5.4. Nimmt das Pferd an Pferderennen oder Turnieren teil?</p>  | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, gegen Entgelt?<br/> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         nähere Informationen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>        |

|  |   |
|--|---|
| <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<br/>         Wenn <b>ja</b>, gegen Entgelt?<br/> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         nähere Informationen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>2.5.6. Werden mit dem Pferd Kutsch-/Schlittenfahrten unternommen?</p>   | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, gegen Entgelt?<br/> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         nähere Informationen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>2.5.7. Ist das Pferd in gemieteten Stallungen eingestellt?</p>  | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>  |
| <p>2.5.8. Wird das Pferd in gemieteten / geliehenen Kfz-Anhängern transportiert?</p>   | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>  |
| <p>2.5.9. Erteilen Sie Reitunterricht, bzw. wird das Pferd für Reitunterricht zur Verfügung gestellt?</p>                          | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, gegen Entgelt?<br/> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         nähere Informationen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>2.13. Halten Sie <b>sonstige Tiere</b><br/>         - außer gezähmten Haustieren (z.B. Reptilien, Hausschweine, Spinnen...)</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>   |
| <p><b>3. Haus- und Grundbesitz</b></p>   | <p><input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben<br/> <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht<br/> <input type="checkbox"/> bereits versichert</p>  |
| <p>3.1. Besitzen Sie <b>unbebaute</b> Grundstücke (Wiese/Wald)?</p>  | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, Größe, Anschrift und Nutzung und ggf. vorhandene Gefahrerhöhungen (z.B. Bienenvölker, Teiche, etc.)</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>             |

|   |   |
|---|---|
| <p>3.2. Sind Sie Eigentümer von <b>Gebäuden</b>, die Sie nicht ausschließlich selbst bewohnen, bzw. vermieten Sie Eigentumswohnungen?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, Anschrift, Anzahl der Wohn- und Gewerbeeinheiten, Bruttojahresmietwert, usw. angeben</p> <input type="text"/>   |
| <p>3.3. Vermieten Sie eine Einliegerwohnung oder einzelne Zimmer im selbst genutzten Einfamilienhaus?</p>                                 | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <input type="text"/>   |
| <p>3.4. Betreiben Sie eine Fotovoltaikanlage?</p>   | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung - ggfs. in Verbindung mit Risikofragebogen Fotovoltaikversicherung</p> <input type="text"/> |
| <p><b>4. Öltanks und sonstige Läger von gewässerschädlichen Stoffen</b></p>   | <p><input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben<br/> <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht<br/> <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<br/>         Wenn <b>ja</b>, Risikoanschrift angeben</p> <input type="text"/>  |
| <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<br/> <input type="checkbox"/> ja einfach<br/> <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"/><br/>         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<br/>         Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung</p> <input type="text"/>  |
| <p><b>5. Bauherren</b></p>  | <p><input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben<br/> <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht<br/> <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<br/>         Bausumme: <input type="text"/> €<br/>         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<br/> <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht<br/> <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<br/>         Laufzeit des Jagdscheins <input type="text"/></p>  |
| <p>6.2. Werden Tiere zur Ausübung der Jagd genutzt?</p>  | <p><input type="checkbox"/> Jagdhunde<br/>         Anzahl: <input type="text"/><br/> <input type="checkbox"/> Falken<br/>         Anzahl: <input type="text"/></p>   |
| <p><b>7. Besondere Fahrzeuge</b></p>   | <p><input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben<br/> <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht<br/> <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<br/>         Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung<br/> <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<br/>         Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung<br/> <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<br/>         Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung<br/> <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<br/>         Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung<br/> <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<br/>         Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung<br/> <input type="text"/></p>  |

|   |   |
|---|---|
| <p>7.6. Sind Sie <b>Dauercamper</b> mit einem <b>nicht zugelassenen Wohnwagen</b>, der ein Vorzelt hat?</p>   | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, nähere Beschreibung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>   |
| <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</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>  |
| <p><b>9. Vorversicherungen</b></p>  |   |
| <p>9.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung (Private Haftpflichtversicherung)?</p>  | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>,<br/>         Gesellschaft <input style="width: 100%;" type="text"/><br/>         Vers.Nr <input style="width: 100%;" type="text"/><br/>         Ablauf <input style="width: 100%;" type="text"/><br/>         Kündigung durch<br/> <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer<br/> <input type="checkbox"/> Versicherer<br/>         Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte<br/> <input type="checkbox"/> keine<br/> <input style="width: 100%;" type="text"/></p>  |
| <p>9.2. Bestehen oder bestanden weitere Haftpflichtvorversicherungen?<br/>         (Sofern weitere Versicherungen aufzunehmen sind, bitte unter "sonstige Hinweise, Vermerke")</p>            | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br/>         Wenn <b>ja</b>, gegen welches Risiko?<br/> <input style="width: 100%;" type="text"/><br/>         Gesellschaft <input style="width: 100%;" type="text"/><br/>         Vers.Nr <input style="width: 100%;" type="text"/><br/>         Ablauf <input style="width: 100%;" type="text"/><br/>         Kündigung durch<br/> <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer<br/> <input type="checkbox"/> Versicherer<br/>         Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte<br/> <input type="checkbox"/> keine<br/> <input style="width: 100%;" type="text"/></p> |
| <p><b>10. Gewünschter Versicherungsschutz</b></p>   |   |
| <p>10.1. Folgende Risiken sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein:<br/>         (Sofern weitere Versicherungen aufzunehmen sind, bitte unter "sonstige Hinweise, Vermerke")</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>   |
| <p>10.2. Gewünschte Versicherungssumme</p>  | <p><input type="checkbox"/> bis 3 Mio. € <input type="checkbox"/> 5 Mio. €<br/> <input type="checkbox"/> 10 Mio. € <input type="checkbox"/> über 10 Mio. €</p>  |
| <p>10.3. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</p>   | <p><input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift<br/> <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich</p>  |

|   |   |
|---|---|
| 10.4. Gewünschte generelle Selbstbeteiligung  | <input type="text"/> €  |
| 10.5. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht:<br>Allgemeine Rechtsschutzversicherung<br>Gebäudeversicherung<br>Tierlebensversicherung<br>Hausratversicherung | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja<br>Wenn ja, welcher?<br><input type="text"/>  |
| <b>11. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</b>   | <input type="text"/>  |
| <b>12. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</b>  | <input type="text"/><br><br><input type="text"/><br><br><input type="text"/>  |
| _____<br>Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers   | _____<br>Datum, Unterschrift des Kunden   |
| <b>Interne Notizen</b>  |   |
| Mitarbeiter: <input type="text"/><br>Datum : <input type="text"/><br>Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input type="text"/>                                   | <input type="checkbox"/> telefonische Erfassung <input type="checkbox"/> schriftliche Kundenangaben<br><input type="checkbox"/> persönliche Besprechung<br><input type="checkbox"/> im Maklerbüro <input type="checkbox"/> beim Kunden<br><input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| Rev003 vom 14.01.2014   |   |