

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:

1. Halten Sie Hunde?	<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
1.1. Anzahl, Rasse, Name der Hunde	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
1.2. Handelt es sich dabei um Kampfhunde?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2. Halten Sie Pferde?	<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
2.1. Anzahl, Rasse, Stockmaß, Name der Pferde	<input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
2.2. Besteht eine Reitbeteiligung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Bitte Reitbeteiligte nennen <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>
2.3. Wird das Pferd verliehen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <input style="width: 100%; height: 40px;" type="text"/>

<p>2.4. Nimmt das Pferd an Pferderennen oder Turnieren teil?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <input type="text"/></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 ja, gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <input type="text"/></p>
<p>2.6. Werden mit dem Pferd Kutsch-/Schlittenfahrten unternommen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <input type="text"/></p>
<p>2.7. Erteilen Sie Reitunterricht, bzw. wird das Pferd für Reitunterricht zur Verfügung gestellt?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <input type="text"/></p>
<p>3. Halten Sie sonstige Tiere? 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>4. Allgemein</p>	
<p>4.1. Halten Sie die Tiere im Rahmen einer gewerblichen Tätigkeit?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/></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 ja, Dauer und Aufenthaltsort angeben <input type="text"/></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 <input type="text"/></p>

5. Vorversicherungen	
5.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung - Hundehalterhaftpflicht?	<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 - Pferdehalterhaftpflicht?	<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"/>
6. Gewünschter Versicherungsschutz	
6.1. Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein?	<input type="checkbox"/> Hundehalterhaftpflichtversicherung Selbstbeteiligung <input type="text"/> € <input type="checkbox"/> Pferdehalterhaftpflichtversicherung Selbstbeteiligung <input type="text"/> €
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"/> €
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
7. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: Allgemeine Haftpflichtversicherung Tierlebensversicherung Tierkrankenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welcher <input type="text"/>

8. Sonstige Hinweise, Bemerkungen	<div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>
9. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung	<div style="border: 1px solid black; height: 70px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 70px; margin-bottom: 10px;"></div> <div style="border: 1px solid black; height: 60px;"></div>
<hr/> Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	<hr/> Datum, Unterschrift des Kunden
Interne Notizen Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input type="text"/>	<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"/>
Rev001 vom 04.11.2009	