

BERATUNGS- und BESPRECHUNGS - PROTOKOLL - HAFTPFLICHT

Anlass dieser Beratung _____

Versicherungsnehmer / in _____

Mitversichernde Personen

- Ehegatte - Lebensgefährte o.ä. in häuslicher Gemeinschaft
- Kinder unter 7 Jahre
- Verzicht auf Prüfung der Aufsichtspflichtsverletzung
- Kinder - minderjährig - unverheiratet
- Kinder - volljährig - unverheiratet im Haushalt lebend - in Ausbildung
- sonstige volljährige im Haushalt lebende Personen
- alleinstehende Verwandte im Haushalt lebend
- Hausangestellte - Au Pair o.ä.

Risiko vorhanden ?	Versicherungsschutz gewünscht ?
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Beamten-Tarif o.ä. ? ja nein Senioren-Tarif ? ja nein

Immobilien

- 1) Selbstgenutzt - ausschließlich zu Wohnzwecken
Wohnungen, 1 Einfamilienwohnhaus, Garagen
Wochenendhäuser, Ferienwohnungen, Schrebergärten
- 2) Mietsachschäden an Wohn- und sonstigen Räumen zu privaten Zwecken (z.B.: bei Mietwohnungen, im Hotel)
- 3) Vermietete Objekte - ausschließlich zu Wohnzwecken
einzelne Räume oder Einliegerwohnung im eig. Ein-, Zweifamilienhaus
Eigentumswohnungen, Ein-, Zwei- oder Mehrfamilienhäuser
Wochenend- und Ferienwohnungen, Garagen
- 4) Gewerblich vermietete Objekte
- 5) Unbebaute Grundstücke - gewerbliche oder private Nutzung
- 6) Waldbesitz oder Teichwirtschaft

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Private Bauvorhaben (geplant oder beabsichtigt) ja nein

Gewässerschäden

- 1) Haushaltsübliche gewässerschädliche Stoffe wie Farben, Lacke in Kleingebinden über/unter 50l/kg
- 2) Heizöltanks unter 5.000 Liter im selbstgenutzten Objekt
- 3) Heizöltanks über 5.000 Liter im selbstgenutzten Objekt
- 4) Heizöltanks - vermietete Objekte
- 5) Sonstige umweltgefährdende Stoffe (z.B.: Altöl usw.)

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Kraftfahrzeuge

- 1) Selbstfahrende Arbeitsmaschinen über unter 20 km/h nicht zulassungs- / nicht versicherungspflichtig - z.B.: Rasenmäher u.ä.
- 2) Selbstfahrende Kinderfahrzeuge über unter 6 km/h

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein

Wassersport - Ruder-, Schlauch-, Segel- und Motorboote, Surfbretter u.ä. ja nein

Ferngelenkte Modellfahrzeuge / Modellflugzeuge

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Auslandsaufenthalte Voraussichtliche Dauer:

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Forderungsausfalldeckung - Schädiger hat keine eigene PHV ja nein

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Gefälligkeitsschäden - Schäden durch unentgeltliche Hilfen ja nein

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Miete und/oder Leihe - Schäden an Gemietetem und/oder Geliehenem ja nein

<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
---	---

Schlüssel-Verlust

- 1) Abhandenkommen von Mietwohnungsschlüsseln
- 2) Abhandenkommen von Schlüsseln des Arbeitgebers
- 3) Abhandenkommen von betrieblichen / gewerblichen Schlüsseln

Laborarbeiten - Teilnahme am fachpraktischen Unterricht (Uni, FHS o.ä.)

Tagesmutter - auch gegen Entgelt - aber nicht gewerbsmäßig

Tierhüterisiko

Tierhaltungsrisiko

Katzen, Meerschweinchen usw.

Schlangen / sonstige exotische Tiere

Hunde Anzahl ? _____ Rasse ? _____

Kampfhunde Anzahl ? _____ Rasse ? _____

Reitpferdehaltung (Pferde, Kleinpferde, Ponys, Esel u.ä.)

- 1) Verwendung für eigene Zwecke und unentgeltlicher Verleih an fremde Reittiernutzer - mit Ansprüchen der Fremdnutzer
- 2) Verwendung für eigene Zwecke und unentgeltlicher Verleih einschließlich der Zurverfügungstellung zu Vereinszwecken zu Veranstaltungen sowie zur Nutzung für Reitunterricht
- 3) Vermietung an fremde Reittiernutzer in gewerblichem Umfang und/oder zur Nutzung für Reitunterricht
- 4) Kutschfahrten

Gewerbliche oder freiberufliche Tätigkeit

Art: _____

Landwirtschaftlicher Voll- oder Nebenerwerb

Berufshaftpflicht, Amtshaftpflicht, Schlüsselrisiko

als: _____

Vermögensschadenhaftpflicht (z.B.: als Rechtspfleger o.ä.)

Jagdhaftpflicht

Umwelt-Schadens-Versicherung - öffentliches Recht !

Sonstiges: z.B.: Umwelanlagen, Gabelstapler, o.ä. Fahrzeuge, Feuerregresshaftung, Vereine, kurzfristige Veranstaltungen usw.

Art : _____

Folgende Punkte wurden dem Versicherungsnehmer ausführlich erklärt sowie besprochen:

Ausschluss von gemieteten, geliehenen und gepachteten Sachen / nur Zeitwertentschädigung im Schadensfall / Regressmöglichkeit anderer Versicherer / Ausschluss von Ansprüchen mitversicherter Personen untereinander !

Jegliche Änderungen, Ergänzungen und Erweiterungen sind dem Versicherungsmakler sofort mitzuteilen !

Weitere ERLÄUTERUNGEN oder ERGÄNZUNGEN

- | | | |
|--|-----------------------------|-------------------------------|
| Wird der Vertrag zur Prämienreduzierung mit einer Selbstbeteiligung gewünscht ? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Gab es in der Vergangenheit bereits Schäden (Anzahl und Höhe auf einem Beiblatt) ? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Hat für eine der im Vertrag enthaltenen Personen und Risiken eine Versicherung bestanden ? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |
| Erfolgte eine Kündigung des Vertrages durch die vorherige Versicherungsgesellschaft ? | <input type="checkbox"/> ja | <input type="checkbox"/> nein |

Sämtliche Angaben sind vom Versicherungsnehmer, nachdem der Makler dem Versicherungsnehmer die Begriffe und Fragen ausführlich erklärt hat, wahrheitsgemäß und vollständig beantwortet worden.

Für etwaige Fehler wegen falscher Angaben trägt der Versicherungsnehmer die alleinige Verantwortung.

Gleiches gilt ebenso für jegliche Veränderungen - Lebensstellung sowie -situation - und Sonstiges.

Änderungen muss der Versicherungsnehmer dem Versicherungsmakler unverzüglich schriftlich mitteilen.

Insofern trägt der Versicherungsnehmer die Verantwortung für falsche oder nicht erfolgte Informationen !

Ort, Datum

Unterschrift - Versicherungsnehmer

Unterschrift - Makler - Vorort-Berater

	Risiko vorhanden ?		Versicherungsschutz gewünscht ?	
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				
<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein				