

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

HENGSTENBERG & PARTNER GmbH Versicherungsmakler
 Sendlinger-Tor-Platz 11 • 80336 München
 Tel.: 089 - 54838-0
 Fax: 089 - 54838-101
 versicherungsmakler@hbup.de
 http://www.hbup.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Abteilung Versicherungsmakler
 Tel.: 089 - 54838-100
 Fax: 089 - 54838-101
 versicherungsmakler@hbup.de

1. Informationen zum Unternehmen	Für die privaten Risiken bitte separate "Risikoerfassung Rechtsschutzversicherung" nutzen!						
Rechtsform Branche Gesamtanzahl der Mitarbeiter Betriebsbeschreibung:	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> </table>						
2. Funktion des Interessenten im Unternehmen							
Name: Funktion: seit: Name des Unternehmens: Ort: Land:	<table border="1" style="width: 100%; height: 100%;"> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> <tr><td style="height: 20px;"></td></tr> </table>						
3. Gewünschter Deckungsumfang							
3.1. Vermögensschaden-Rechtsschutz	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht						
Versicherungssumme	<input type="checkbox"/> 300.000 € <input type="checkbox"/> 500.000 € <input type="checkbox"/> 1 Mio. € <input type="checkbox"/> <input style="width: 100px; border: 1px solid black;" type="text"/> €						

Vorversicherung und Vorschäden	Besteht oder bestand eine Vorversicherung? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bei <input type="text"/> Gab es Vorschäden bzw. wurden innerhalb der letzten 3 Jahre außergerichtlich oder gerichtlich Ansprüche gegen die zu versichernde Person wegen Vermögensschäden gelten gemacht? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Bitte genaue Angaben auf gesondertem Blatt aufführen) Sind Umstände bekannt, die eine derartige Inanspruchnahme der zu versichernden Person auslösen könnten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Bitte genaue Angaben auf gesondertem Blatt aufführen)	für . am 12.10.2014
3.2. Anstellungsvertrags-Rechtsschutz	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht	
Versicherungssumme	<input type="checkbox"/> 300.000 € <input type="checkbox"/> 500.000 € <input type="checkbox"/> <input type="text"/> €	
Anzahl der Anstellungsverträge mit Funktionen der zu versichernden Person	<input type="text"/>	
Vorversicherung und Vorschäden	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bei <input type="text"/> Gab es Vorschäden bzw. fanden innerhalb der letzten 3 Jahre außergerichtliche oder gerichtliche Auseinandersetzungen der zu versichernde Person im Zusammenhang mit dem Anstellungsvertrag statt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Bitte genaue Angaben auf gesondertem Blatt aufführen) Sind Umstände bekannt, die auf eine derartige Auseinandersetzung hindeuten? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Bitte genaue Angaben auf gesondertem Blatt aufführen)	
3.3. Spezial-Straf-Rechtsschutz	<input type="checkbox"/> gewünscht <input type="checkbox"/> nicht gewünscht	
Versicherungssumme	<input type="checkbox"/> 300.000 € <input type="checkbox"/> 500.000 € <input type="checkbox"/> 1 Mio. € <input type="checkbox"/> <input type="text"/>	

Vorversicherung und Vorschäden	<p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja bei <input type="text"/> </p> <p> Gab es Vorschäden bzw. wurden in den letzten 3 Jahren außerhalb des Straßenverkehrs Straf- oder Ordnungswidrigkeiten-Verfahren gegen das Unternehmen, gegen die zu versichernde Person oder einzelne Mitarbeiter durchgeführt? Sind Ermittlungsverfahren abhängig oder sind Umstände bekannt, welche auf die Einleitung eines solchen hinweisen? </p> <p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja (Bitte genaue Angaben auf gesondertem Blatt aufführen) </p>	für . am 12.10.2014
4. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart	<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>	
5. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: z.B. Rechtsschutzversicherungen für die Mitarbeiter Betriebshaftpflichtversicherung	<p> <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welcher? </p> <input type="text"/>	
6. Sonstige Hinweise, Bemerkungen	<input type="text"/>	
7. Risikorelevante Fragen und Belehrung	<p> Bei den Fragen handelt es sich um Fragen zu Ihrer persönlichen Risikosituation. Sie bilden die Basis der Beratung. </p> <p> Unvollständige und unrichtige Angaben lassen nur eine eingeschränkte Analyse zu. Bitte informieren Sie uns daher unbedingt, wenn sich Änderungen ergeben, damit Ihr Versicherungsschutz überprüft und gfls. angepasst werden kann. </p>	
Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	Datum, Unterschrift des Kunden	
Interne Notizen	<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>	
Rev. 001 vom 19.03.2013		

Mitarbeiter:
 Datum :
 Uhrzeit: Von bis

telefonische Erfassung schriftliche Kundenangaben
 persönliche Besprechung
 im Maklerbüro beim Kunden