

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

<b>1. Allgemein</b>	
1.1. Sind Sie im öffentlichen Dienst beschäftigt / Beamter?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.2. Üben Sie oder mitversicherte Personen nebenberufliche (auch selbständige) Tätigkeiten aus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , Risikoerfassung Betriebe nutzen. <input type="text"/>
1.3. Haben Sie volljährige Kinder, die sich in Schul- oder Berufsausbildung befinden und auf die Fahrzeuge zugelassen sind?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte Fahrzeugkennzeichen und Typ nennen: <input type="text"/>
<b>2. Fahrzeuge die auf die mitversicherten Personen zugelassen sind:</b>	
2.1. Anzahl und Kennzeichen der Pkw, Kombi, Omnibusse bis 9 Sitze, Wohnmobile:	<input type="text"/> Kennzeichen: <input type="text"/>
2.2. Anzahl und Kennzeichen der Nutzfahrzeuge bis 4 t:	Anzahl: <input type="text"/> Kennzeichen: <input type="text"/>
2.3. Anzahl und Kennzeichen der Zweiräder mit amtlichen Zulassungskennzeichen:	Anzahl: <input type="text"/> Kennzeichen: <input type="text"/>

2.4. Anzahl und Kennzeichen der Zweiräder mit Versicherungskennzeichen:	<input type="text"/> Kennzeichen: <input type="text"/>
2.5. Anzahl und Kennzeichen der Anhänger:	<input type="text"/> Kennzeichen: <input type="text"/>
<b>3. Besonderheiten</b>	
3.1. Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>
3.2. Beabsichtigen Sie in nächster Zeit Aufenthalte im außereuropäischen Ausland?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , Dauer und Aufenthaltsort angeben <input type="text"/>
<b>4. Vorversicherung</b>	
4.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?	<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 Selbstbeteiligung <input type="text"/> €
4.2. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte	<input type="checkbox"/> keine <input type="text"/>
<b>5. Vertragsgestaltung</b>	
5.1. Gewünschte generelle Selbstbeteiligung	<input type="text"/> €
5.2. 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

für  
 .  
 am 12.10.2014

<p><b>6. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht:</b>                  Privat-Rechtsschutz                  Berufs-Rechtsschutz                  Rechtsschutz für Grundstückseigentum und Miete                  Fußgänger-Rechtsschutz                  Private Haftpflichtversicherung</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja                  Wenn <b>ja</b>, welcher?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p><b>7. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</b></p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
<p><b>8. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</b></p>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände. Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefahrerheblichen Umständen berechtigen den Versicherer, im Falle der vorsätzlichen oder grob fahrlässigen Verletzung der Anzeigepflicht, vom Versicherungsvertrag zurückzutreten.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Wird die Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch grob fahrlässig verletzt, hat der Versicherer das Recht, den Vertrag innerhalb eines Monats ab Kenntnis von der Anzeigepflichtverletzung unter Einhaltung einer Frist von einem Monat zu kündigen.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Sie gestatten, dass die erfassten Daten nebst etwaigen Anlagen mittels unverschlüsselter E-Mail - auch über Dienstleister - an Versicherungsunternehmen zur Prüfung und Angebotserstellung weitergeleitet werden.</p> </div>
<p>_____                  Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p>	<p>_____                  Datum, Unterschrift des Kunden</p>
<p><b>Interne Notizen</b></p>	
<p>Mitarbeiter: <input style="width: 150px;" type="text"/>                  Datum : <input style="width: 150px;" type="text"/>                  Uhrzeit: Von <input style="width: 80px;" type="text"/> bis <input style="width: 80px;" type="text"/></p>	<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 style="width: 150px;" type="text"/></p>
<p>Rev001 vom 04.11.2009</p>	

für  
 .  
 am 12.10.2014