

Risikoerfassung Rechtsschutzversicherung Gewerbe / Seite 1/4

Versicherungsnehmer:

Herr
Max Mustermann

Beratung durch:

Berkowski FINANZ GmbH

Am Rullenweg 11a • 48653 Coesfeld
Tel.: 02541 / 847774
Fax: 02541 / 847776
info@berkowski-finanz.de
http://www.berkowski-finanz.de

Persönlicher Ansprechpartner:

Herr Peter Berkowski
p.berkowski@berkowski-finanz.de

| | |
|--|--|
| Allgemein | Für die privaten Risiken bitte separate "Risikoerfassung Rechtsschutzversicherung" nutzen! |
| Beschreibung des ausgeübten Gewerbes | <input type="text"/> |
| Anzahl der Beschäftigten (ohne GF/Inhaber) | <input type="checkbox"/> Vollzeit <input type="checkbox"/> Teilzeit (über 30 Stunden) <input type="checkbox"/> Teilzeit (21 bis 30 Stunden) <input type="checkbox"/> Teilzeit (bis 20 Stunden) <input type="checkbox"/> Azubis <input type="checkbox"/> Aushilfen, Heimarbeiter <input type="checkbox"/> Saisonarbeiter, Leiharbeiter <input type="checkbox"/> Mitarbeitende Familienangehörige |
| Jahresbruttolohn / Gehaltssumme | <input type="text"/> € |
| Haus- und Grundbesitz | |
| Sind Sie Eigentümer eines ausschließlich selbst genutzten Gewerbeobjektes? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Anschrift, überdachte Fläche <input type="text"/> |
| Haben Sie Gewerbegebäude oder -räume gemietet / gepachtet? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , Anschrift, Anzahl der Objekte Bruttojahresmietwert/Jahrespacht, usw. angeben <input type="text"/> |

Risikoerfassung Rechtsschutzversicherung Gewerbe / Seite 2/4

für
Herrn
Max Mustermann
am 01.09.2020

| | |
|--|--|
| <p>Vermieten / verpachten Sie Gewerbegebäude oder -räume?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift, Anzahl der Objekte Bruttojahresmietwert/Jahrespacht, usw. angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> |
| <p>Vermieten Sie Wohnungen oder Einfamilienhäuser?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift, Anzahl der Wohnungen, Bruttojahresmietwert, usw. angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> |
| <p>Sind Sie Eigentümer, Pächter oder Verpächter von unbebauten Grundstücken?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift, Anzahl der Grundstücke, Fläche, Bruttojahresmietwert/Jahrespacht, usw. angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> |
| <p>Sind Sie Eigentümer, Pächter oder Verpächter von sonstigen Immobilien (z.B. Garagen, Ferienwohnungen,...)</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Anschrift, Anzahl der Objekte Bruttojahresmietwert/Jahrespacht, usw. angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> |
| <p>Fahrzeuge</p> | |
| <p>Welche Fahrzeuge sind vorhanden? Bitte Kennzeichen angeben. Z.B. PKW, Nutzfahrzeuge bis/über 4 t Nutzlast, Omnibusse, Taxen, usw.</p> | <div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div> |
| <p>Benutzen Sie oder mitversicherte Personen Fahrzeuge, die nicht auf Sie, die Firma oder die mitversicherten Personen zugelassen sind?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte nähere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> |
| <p>Besonderheiten</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: 30px; width: 100%;"></div> |
| <p>Haben Sie Filialbetriebe?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Anschrift und nähere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div> |

Risikoerfassung Rechtsschutzversicherung Gewerbe / Seite 3/4

für
Herrn
Max Mustermann
am 01.09.2020

| | |
|--|---|
| <p>Haben Sie Patente angemeldet?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte nähere Angaben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>Soll der private Rechtsschutz für Firmeninhaber/Geschäftsführer mitversichert gelten? Für die privaten Risiken bitte gegebenenfalls separate "Risikoerfassung Rechtsschutzversicherung" nutzen!</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, für wie viele Firmeninhaber/Geschäftsführer? <input type="checkbox"/> einer <input type="checkbox"/> alle Bitte Name und Geburtsdatum nennen:</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> <p>Umfang: <input type="checkbox"/> Privat <input type="checkbox"/> Beruf <input type="checkbox"/> Verkehr <input type="checkbox"/> Wohnung <input type="checkbox"/> Vermieterrechtsschutz</p> |
| <p>Sind Auslandsaufenthalte geplant?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |
| <p>Vorversicherung</p> | |
| <p>Besteht oder bestand eine Vorversicherung?</p> | <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja,</p> <p>Gesellschaft <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Vers.Nr <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p>Ablauf <input style="width: 100%;" type="text"/></p> <p><input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer</p> |
| <p>Versicherte Gefahren</p> <p>Bestehender Selbstbehalt: <input type="checkbox"/> ohne Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/></p> | <p><input type="checkbox"/> Firmen-RS <input type="checkbox"/> Verkehrs-RS <input type="checkbox"/> Fahrer-RS</p> <p>Zusätzliche Einschlüsse:</p> <p><input type="checkbox"/> Wohnungs- und Grundstücks-RS für <input type="checkbox"/> selbstgenutzte Objekte <input type="checkbox"/> vermietete Objekte</p> <p><input type="checkbox"/> Spezial-Straf-RS <input type="checkbox"/> Vertrags-RS für Hilfgeschäfte <input type="checkbox"/> Firmen-Vertrags-RS <input type="checkbox"/> Forderungsmanagement <input type="checkbox"/> <input style="width: 100%;" type="text"/></p> |
| <p>Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte</p> | <p><input type="checkbox"/> keine</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div> |

Gewünschter Versicherungsschutz

Risikoerfassung Rechtsschutzversicherung Gewerbe / Seite 4/4

für
Herrn
Max Mustermann
am 01.09.2020

| | |
|---|--|
| <p>Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein?</p> <p>Gewünschter Selbstbehalt:</p> <input type="checkbox"/> ohne Selbstbeteiligung <input type="checkbox"/> bis 150 € <input type="checkbox"/> bis 300 € <input type="checkbox"/> mehr als 300 € | <input type="checkbox"/> Firmen-RS <input type="checkbox"/> Verkehrs-RS <input type="checkbox"/> Fahrer-RS Zusätzliche Einschlüsse: <input type="checkbox"/> Wohnungs- und Grundstücks-RS für <input type="checkbox"/> selbstgenutzte Objekte <input type="checkbox"/> vermietete Objekte <input type="checkbox"/> Spezial-Straf-RS <input type="checkbox"/> Vertrags-RS für Hilfgeschäfte <input type="checkbox"/> Firmen-Vertrags-RS <input type="checkbox"/> Forderungsmanagement <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| <p>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>Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: Betriebshaftpflichtversicherung Forderungsausfallversicherung Betriebliche Altersvorsorge</p> | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welcher? <input type="text"/> |
| <p>Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p> | <input type="text"/> |
| <p>Risikorelevante Fragen und Belehrung</p> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p> | <p>Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefahrerhebliche Umstände.</p> <p>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> <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> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift des Kunden</p> |
| <p>Interne Notizen</p> | |
| <p>Mitarbeiter: <input type="text"/></p> <p>Datum : <input type="text"/></p> <p>Uhrzeit: von <input type="text"/> bis <input type="text"/></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>Rev006 vom 30.08.2018</p> | |