

Kunde / Interessent: \_\_\_\_\_

**Falls eine Frage mit Ja beantwortet wird, bitte den entsprechenden Zusatzfragebogen ausfüllen**

- Sind Sie verbeamtet oder im öffentlichen Dienst?  Nein  Ja (Bogen ausfüllen)
- Besitzen Sie Hunde, Rinder, Pferde, sonstige Reit- und Zugtiere, wilde Tiere, Exoten, gewerblich oder landwirtschaftlich genutzte Tiere?  Nein  Ja (Bogen ausfüllen)
- Besitzen Sie einen Öltank?  Nein  Ja (Bogen ausfüllen)
- Haben Sie Immobilien- oder Grundbesitz?  Nein  Ja (Bogen ausfüllen)
- Beabsichtigen Sie (Um-)Baumaßnahmen am derzeit selbst genutzten Objekt im Umfang von mehr als 50.000 Euro durchzuführen oder Baumaßnahmen in beliebigem Umfang an einem derzeit nicht selbst genutztem Objekt?  Nein  Ja (Bogen ausfüllen)

**Falls eine Frage mit Ja beantwortet wird, bitte den entsprechenden Zusatzfragebogen ausfüllen**

- Besitzen oder nutzen Sie Wasserfahrzeuge?  Nein  Ja (Bogen ausfüllen)
- Besitzen Sie versicherungspflichtige **Modellflugzeuge**, **Ballone** oder **Drachen**?  Nein  Ja (Bogen ausfüllen)
- Gehen Sie auf die **Jagd**?  Nein  Ja (Bogen ausfüllen)
- Betreiben Sie eine **Photovoltaik**-Anlage?  Nein  Ja (Bogen ausfüllen)
- Üben Sie **nebenberufliche** (auch selbständige oder ehrenamtliche) **Tätigkeiten** aus?  Nein  Ja (Bogen ausfüllen)

**Fragen zur Privathaftpflichtversicherung**

- Besteht oder bestand eine **Privathaftpflichtversicherung**?  Nein  Ja, beim Versicherer \_\_\_\_\_  
unter der Vertragsnummer \_\_\_\_\_
- Versicherungsbeginn \_\_\_\_\_ Versicherungsablauf \_\_\_\_\_
- gekündigt vom  
 Versicherungsnehmer  Versicherer zum: \_\_\_\_\_
- Umfang der bestehenden Versicherung: \_\_\_\_\_
- Sind in den letzten **fünf Jahren Schäden** eingetreten?  Nein  Ja, **Art, Anzahl** und **Höhe** der Schäden  
\_\_\_\_\_

**Fragen zum Risiko**

- Sollen weitere **im Haushalt lebende Personen** erfassten Personen mitversichert werden?  Nein  Ja  
Falls ja, welche?  
 alleinstehender Elternteil  
 volljähriger Kinder nach Ausbildung  
 sonstige Verwandte  
 pflegebedürftige Personen
- Sind Sie Mieter oder Eigentümer von **Immobilien**, die Sie **nicht ausschließlich selbst oder nicht ausschließlich zu Wohnzwecken** nutzen?  Nein  Ja  
Falls ja, um welche Nutzung handelt es sich (z. B. Home-Office, vermietete Einliegerwohnung, Büro, Praxis)?  
\_\_\_\_\_
- Sind Sie im Besitz **fremder Schlüssel**?  Nein  Ja  
Private  Nein  Ja  
berufliche  Nein  Ja  
ehrenamtliche  Nein  Ja
- Nehmen Sie an **Radrennen** teil?  Nein  Ja
- Ansprüche aus **Mietsachschäden** an Mobiliar/Inventar in Hotels, Ferienwohnungen und -häusern?  Nein  Ja
- Wünschen Sie die Mitversicherung von Schäden an **gemieteten / geliehenen beweglichen Sachen**?  Nein  Ja
- Ansprüche aus dem Führen fremder Kraftfahrzeuge im europäischen Ausland über die dortige Mindestdeckung hinaus (sog. Mallorca-Deckung)  Nein  Ja

**Was soll zusätzlich mitversichert werden?** (Gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes)

<b>Haftpflichtansprüche</b> aus Personenschäden von <b>versicherten Personen untereinander</b> und/oder von Personen in häuslicher Gemeinschaft?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Ansprüche aus dem <b>Allgemeinen Gleichbehandlungsgesetz (AGG)</b> ?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Öffentlich-rechtliche Ansprüche aus <b>Umweltschäden</b> nach dem Umweltschadengesetz (USchadG)	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Ansprüche aus der Verletzung von <b>Namens- und Persönlichkeitsrechten</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Ansprüche aus der grob fahrlässigen <b>Übertragung von Krankheiten</b>	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
Ansprüche im Zusammenhang mit der <b>Miete</b> oder <b>Leihe</b> eines <b>Kraftfahrzeugs</b> aus der <b>Hochstufung</b> durch den Kfz-Versicherer nach einem Schaden?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja
<b>Kautionsleistungen</b> im Zusammenhang mit im Ausland eingetretenen Schadenfällen?	<input type="checkbox"/> Nein	<input type="checkbox"/> Ja

**Sonstiges & Termindetails**

Anmerkungen

---



---



---



---



---

Gesprächspartner und weitere Anwesende

---

Beratungsort und Datum

---

Unterschrift(en) von Person 1 und Person 2, wenn vorhanden oder ggf. des bzw. der gesetzl. Vertreter(s)

Stempel / Unterschrift Makler

**Fragen zur Amts-/Diensthaftpflichtversicherung**

Besteht oder bestand eine **Amts-/Diensthaftpflichtversicherung**?  Nein  Ja, beim Versicherer \_\_\_\_\_  
 unter der Vertragsnummer \_\_\_\_\_

Versicherungsbeginn \_\_\_\_\_ Versicherungsablauf \_\_\_\_\_

gekündigt vom  
 Versicherungsnehmer  Versicherer zum: \_\_\_\_\_

Umfang der bestehenden Versicherung: \_\_\_\_\_

Sind in den letzten **fünf Jahren Schäden** eingetreten?  Nein  Ja, **Art, Anzahl** und **Höhe** der Schäden

\_\_\_\_\_

**Zu versichernde Person**

Wer ist Ihr **Dienstherr** und welche **Tätigkeit** üben Sie konkret aus?

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**Fragen zum Risiko**

Besitzen Sie **Dienstschlüssel**?  Nein  Ja

Wird Ihnen zur Dienstauführung persönliche Ausrüstung zur Verfügung gestellt?<sup>1</sup>  Nein  Ja

Tragen Sie **Schusswaffen**?  Nein  Ja

Fahren Sie einen **Dienstwagen**?  Nein  Ja

**Was soll zusätzlich mitversichert werden?** (Gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes)

**Kassenfehlbeträge**<sup>2</sup>  Nein  Ja

Sachschäden am **fiskalischen Eigentum**?  Nein  Ja

**Vermögensschäden** und der Vermögensschaden-Regress?  Nein  Ja

**Sonstiges & Termindetails**

Anmerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gesprächspartner und weitere Anwesende \_\_\_\_\_

Beratungsort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) von Person 1 und Person 2, wenn vorhanden oder ggf. des bzw. der gesetzl. Vertreter(s)

Stempel / Unterschrift Makler

<sup>1</sup> z. B. Polizisten zur Verfügung gestellte Ausrüstung  
<sup>2</sup> z. B. Busfahrer im öffentlichen Verkehrsbetrieb

**Fragen zur Tierhalterhaftpflichtversicherung**

Besteht oder bestand eine **Tierhalterhaftpflichtversicherung**?  Nein  Ja, beim Versicherer \_\_\_\_\_ unter der Vertragsnummer \_\_\_\_\_

Versicherungsbeginn \_\_\_\_\_ Versicherungsablauf \_\_\_\_\_

gekündigt vom  Versicherungsnehmer  Versicherer zum: \_\_\_\_\_

Umfang der bestehenden Versicherung: \_\_\_\_\_

Sind in den letzten **fünf Jahren Schäden** eingetreten?  Nein  Ja, **Art, Anzahl** und **Höhe** der Schäden \_\_\_\_\_

**Welche Tiere möchten Sie versichern?** (Fragen zum Risiko)

Art \_\_\_\_\_

Rasse \_\_\_\_\_

Anzahl \_\_\_\_\_

Name(n) \_\_\_\_\_

Nutzung<sup>3</sup> \_\_\_\_\_

Nehmen Ihre Tiere an sportlichen **Wettkämpfen/Turnieren/Veranstaltungen** teil?  Nein  Ja

Bei Pferden zusätzlich

Stockmaß \_\_\_\_\_

Mitglied im Reitverein \_\_\_\_\_

Reitbeteiligte \_\_\_\_\_

Verwendung für entgeltliche oder unentgeltliche **Kutschfahren**?  Nein  Ja

Stellen Sie Ihr Pferd für **Schulungs- oder Vereinszwecke** zur Verfügung?  Nein  Ja

**Was soll zusätzlich mitversichert werden?** (Gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes)

Bei Pferden Sachschäden an **gemieteten Räumen/Gebäuden**?  Nein  Ja

Ansprüche aus **Mietsachschäden** an Mobiliar/Inventar in Hotels, Ferienwohnungen und -häusern?  Nein  Ja

**Sonstiges & Termindetails**

Anmerkungen \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Gesprächspartner und weitere Anwesende \_\_\_\_\_

Beratungsort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) von Person 1 und Person 2, wenn vorhanden oder ggf. des bzw. der gesetzl. Vertreter(s)

Stempel / Unterschrift Makler

<sup>3</sup> Privat/gewerblich, bei Pferden z. B. Differenzierung nach Reitpferd, Gnadenbrot, Zucht etc.

**Fragen zur Gewässerschadenhaftpflicht**

Besteht oder bestand eine **Gewässerschadenhaftpflichtversicherung**?

Nein  Ja, beim Versicherer \_\_\_\_\_  
unter der Vertragsnummer \_\_\_\_\_

Versicherungsbeginn \_\_\_\_\_ Versicherungsablauf \_\_\_\_\_

gekündigt vom  
 Versicherungsnehmer  Versicherer zum: \_\_\_\_\_

Umfang der bestehenden Versicherung: \_\_\_\_\_

Sind in den letzten **fünf Jahren Schäden** eingetreten?  Nein  Ja, **Art, Anzahl** und **Höhe** der Schäden

\_\_\_\_\_

**Fragen zum Risiko (je Tank<sup>4</sup>)**

**Risikoanschrift** falls abweichend \_\_\_\_\_

Der Tank liegt  oberirdisch  unterirdisch

**Fassungsvermögen** \_\_\_\_\_ (Liter)

**Inhalt** \_\_\_\_\_

**Baujahr** \_\_\_\_\_

Datum der **letzten Prüfung** \_\_\_\_\_

Der Tank wird  selbst genutzt  vermietet  gewerblich vermietet

**Sonstiges & Termindetails**

Anmerkungen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gesprächspartner und weitere Anwesende \_\_\_\_\_

Beratungsort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) von Person 1 und Person 2, wenn vorhanden oder ggf. des bzw. der gesetzl. Vertreter(s)

Stempel / Unterschrift Makler

<sup>4</sup> Batterietanks gelten in der Regel als ein Tank

**Fragen zur Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht**

Besteht oder bestand eine **Gewässerschadenhaftpflichtversicherung**?  Nein  Ja, beim Versicherer \_\_\_\_\_ unter der Vertragsnummer \_\_\_\_\_  
 Versicherungsbeginn \_\_\_\_\_ Versicherungsablauf \_\_\_\_\_  
 gekündigt vom \_\_\_\_\_  
 Versicherungsnehmer  Versicherer zum: \_\_\_\_\_  
 Umfang der bestehenden Versicherung: \_\_\_\_\_

Sind in den letzten **fünf Jahren Schäden** eingetreten?  Nein  Ja, **Art, Anzahl** und **Höhe** der Schäden \_\_\_\_\_

**Fragen zum Risiko**

Haben Sie **Miteigentum** an einer **Gemeinschaftsanlage** (z. B. Wohnungseigentümergeinschaft)?  Nein  Ja

Sind Sie Eigentümer einer **selbst genutzten** (Ferien-) **Immobilie** im **Ausland**?  Nein  Ja  
 Falls ja, wo liegt diese Immobilie? \_\_\_\_\_

Besitzen Sie ein **unbebautes Grundstück**?  Nein  Ja  
 Falls ja, Größe und Anschrift des Grundstücks? \_\_\_\_\_

Sind Sie Eigentümer **sonstiger Immobilien**?  Nein  Ja  
 Falls ja, wo liegt diese Immobilie? \_\_\_\_\_  
 Um welche Art von Immobilie handelt es sich? \_\_\_\_\_

Besitzen oder benutzen Sie **selbstfahrende Arbeitsmaschinen**?  Nein  Ja

**Vermieten Sie**

**einzelne Zimmer** an Feriengäste?  Nein  Ja, \_\_\_\_\_ Zimmer

**einzelne Zimmer** an Dauermieter?  Nein  Ja, \_\_\_\_\_ Zimmer

eine **Einliegerwohnung** im selbst genutzten EFH?  Nein  Ja

ein **Einfamilienhaus**?  Nein  Ja, Bruttojahreswert \_\_\_\_\_

ein **Mehrfamilienhaus**?  Nein  Ja, Bruttojahreswert \_\_\_\_\_  
 Anzahl Wohneinheiten \_\_\_\_\_ Anzahl Gewerbeeinheiten \_\_\_\_\_

**Garagen**  Nein  Ja, Bruttojahreswert \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_

**Stellplätze**  Nein  Ja, Bruttojahreswert \_\_\_\_\_ Anzahl \_\_\_\_\_

**Was soll zusätzlich mitversichert werden?** (Gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes)

**Gewässerschädliche Stoffe** in **Kleingebinden**?  Nein  Ja

Forderungsausfall?  Nein  Ja

**Sonstiges & Termindetails**

Anmerkungen \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Gesprächspartner und weitere Anwesende \_\_\_\_\_  
 Beratungsort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) von Person 1 und Person 2, wenn vorhanden oder ggf. des bzw. der gesetzl. Vertreter(s)

Stempel / Unterschrift Makler

**Fragen zur Bauherrenhaftpflichtversicherung**

**Anschrift** des Bauvorhabens: \_\_\_\_\_

Art des Bauvorhabens:  Neubau  Anbau  
 Umbau  Ausbau  Sanierung

Voraussichtliche **Dauer** des Bauvorhabens: \_\_\_\_\_

Wie hoch ist die geplante **Bausumme**? \_\_\_\_\_  
Davon **Eigenleistung**? \_\_\_\_\_

Sind **Bauhelfer** für Sie unentgeltlich tätig?  Nein  Ja

Werden **selbstfahrende Arbeitsmaschinen** benutzt?  Nein  Ja

Wird die **Planung/Bauleitung** selbst durchgeführt?  Nein  Ja

**Was soll zusätzlich mitversichert werden?** (Gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes)

**Gewässerschädliche Stoffe** in Kleingebinden?  Nein  Ja

**Sonstiges & Termindetails**

Anmerkungen \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Gesprächspartner und weitere Anwesende \_\_\_\_\_

Beratungsort und Datum \_\_\_\_\_

Unterschrift(en) von Person 1 und Person 2, wenn vorhanden oder ggf. des bzw. der gesetzl. Vertreter(s)

Stempel / Unterschrift Makler