

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

HENGSTENBERG & PARTNER GmbH
 Versicherungsmakler
 Sendlinger-Tor-Platz 11 • 80336 München
 Tel.: 089 - 54838-0
 Fax: 089 - 54838-199
 willkommen@hbup.de
 http://www.hbup.de

Persönlicher Ansprechpartner:

| | |
|--|--|
| 1. Zu versichernde Person | |
| 1.1. Vorname, Nachname | <input type="text"/> <input type="text"/> |
| 1.2. Geburtsdatum | <input type="text"/> |
| 1.3. Welche berufliche Tätigkeit üben Sie aus? | <input type="text"/> |
| 2. Allgemein | |
| 2.1. Welche Bergsportarten üben Sie aus? | <input type="checkbox"/> Eisklettern <input type="checkbox"/> Felsklettern <input type="checkbox"/> Freeclimbing <input type="checkbox"/> Gletscherbegehung <input type="checkbox"/> Skitouren <input type="checkbox"/> Hochtouren <input type="checkbox"/> Trekking <input type="checkbox"/> Wettkampfklettern <input type="checkbox"/> Bouldern <input type="checkbox"/> <input type="text"/> |
| 2.2. Bis zu welcher Höhe steigen Sie auf? | <input type="text"/> Meter |
| 2.3. Klettern Sie | <input type="checkbox"/> in der Gruppe? <input type="checkbox"/> alleine? |
| 2.4. Sind Sie Mitglied eines Bergsportvereins? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , seit wann und in welcher Funktion? <input type="text"/> |
| 3. Vergangene Bergtouren | |
| 3.1. Ort(e) | <input type="text"/> |
| 3.2. Dauer und Häufigkeit | <input type="text"/> |
| 3.3. Höhe | <input type="text"/> Meter |

| | |
|---|---|
| 3.4. Schwierigkeitsgrad | <input type="text"/> |
| 3.5. Sicherungen | <input type="checkbox"/> Sitzgurt <input type="checkbox"/> Brustgurt <input type="checkbox"/> Hüftgurt <input type="checkbox"/> Helm <input type="checkbox"/> Seilsicherung |
| 3.6. Haben Sie in der Vergangenheit bereits Bergunfälle erlitten? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , mit welchen Folgen? <input type="text"/> |
| 4. Geplante Bergtouren in den nächsten 12 Monaten | |
| 4.1. Ort(e) | <input type="text"/> |
| 4.2. Dauer und Häufigkeit | <input type="text"/> |
| 4.3. Höhe | <input type="text"/> Meter |
| 4.4. Schwierigkeitsgrad | <input type="text"/> |
| 4.5. Sicherungen | <input type="checkbox"/> Sitzgurt <input type="checkbox"/> Brustgurt <input type="checkbox"/> Hüftgurt <input type="checkbox"/> Helm <input type="checkbox"/> Seilsicherung |
| 4.6. Planen Sie, an Erstbegehungen und Erstbesteigungen teilzunehmen? | <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , geben Sie bitte Details an <input type="text"/> |
| 5. Sonstige Hinweise und Erläuterungen | |
| Einverständniserklärung zur Datenweitergabe | <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> <p>_____</p> <p>Datum, Unterschrift</p> |
| Interne Notizen | |
| Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input type="text"/> | <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"/> |



Rev002 vom 21.10.2009

