

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:**

<b>1. Persönliche Daten</b>	<input type="checkbox"/> vollständig bekannt - Erfassung entfällt
Titel, Akad. Grad	<input type="text"/>
Name Vorname	<input type="text"/> <input type="text"/>
Anschrift	<input type="text"/> <input type="text"/> PLZ Ort: <input type="text"/> <input type="text"/>
Geburtsdatum, Geburtsname	<input type="text"/> <input type="text"/>
Geburtsort / Nationalität	<input type="text"/>
Beruf	<input type="text"/>
Berufsstatus	<input type="checkbox"/> Selbständig <input type="checkbox"/> Arbeitnehmer <input type="checkbox"/> Beamter <input type="checkbox"/> Öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> andere <input type="text"/>
<b>2. Haus- und Grundbesitz</b>	
2.1. Sind Sie Eigentümer von <b>Gebäuden</b> ? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja	Wenn ja, Anschrift(en): <input type="text"/>  Anzahl Wohneinheiten: <input type="text"/> Anzahl Gewerbeeinheiten: <input type="text"/>

<p>2.2. Vermieten Sie (<b>Eigentums-)</b>Wohnungen oder <b>Gewerbeeinheiten</b>?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Wenn <b>ja</b>:</p> <p>Anschrift: <input type="text"/></p> <p>Anzahl Wohneinheiten: <input type="text"/></p> <p>Anzahl Gewerbeeinheiten: <input type="text"/></p> <p>Bemerkungen - weitere Risikoorte: <input type="text"/></p>
<p>2.3. Vermieten Sie eine <b>Einliegerwohnung</b> oder <b>einzelne Zimmer</b> im selbst genutzten Einfamilienhaus?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p><input type="text"/></p> <p>Anzahl Wohneinheiten: <input type="text"/></p> <p>Anzahl Gewerbeeinheiten: <input type="text"/></p> <p>Bruttojahresmietwert: <input type="text"/> €</p> <p>Bemerkungen - weitere Risikoorte: <input type="text"/></p>
<p>2.4. Vermieten Sie <b>Garagen</b>, die nicht direkt einem versicherten Gebäude zuzuordnen sind?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Wenn <b>ja</b>, Anschrift: <input type="text"/></p> <p>Bruttojahresmietwert: <input type="text"/> €</p> <p>Bemerkungen - weitere Risikoorte: <input type="text"/></p>
<p>2.5. Besitzen Sie <b>unbebaute Grundstücke</b> (Wiese/Wald)?</p> <p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>	<p>Wenn <b>ja</b>:</p> <p>Anschrift: <input type="text"/></p> <p>Größe: <input type="text"/> qm</p> <p>Nutzung: <input type="text"/></p> <p>Bemerkungen - weitere Risikoorte: <input type="text"/></p>
<p><b>3. Besonderheiten</b></p>	
<p>3.1. Besitzen oder nutzen Sie selbstfahrende Arbeitsmaschinen?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>3.2. Sind Sie Eigentümer einer selbstgenutzten Immobilie im Ausland?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - bitte genaue Angaben</p> <p><input type="text"/></p>
<p>3.3. Besitzen Sie Öltanks?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - wenn <b>ja</b>:</p> <p>An welchen Risikoorten? Wieviele Liter pro Risikoort? Oberirdische oder unterirdische Tanks? Einbaudatum und Jahr der letzten Überprüfung?</p> <p><input type="text"/></p>

<p>3.4. Haben Sie Ölabscheider/Fettscheider oder eine anderweitige umweltrelevante Anlage nach UHG (Umwelthaftungsgesetz) oder WHG (Wasserhaushaltsgesetz)?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>3.5. Besitzen Sie Gastanks?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - wenn ja: An welchen Risikoorten? Wieviele Liter pro Risikoort? Oberirdische oder unterirdische Tanks? Einbaudatum und Jahr der letzten Überprüfung?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>3.6. Gibt es evtl. Altlasten aus gewerblicher oder industrieller Nutzung auf Ihrem Grundstück?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - wenn ja, in welcher Form?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>3.7. Sind Sie Betreiber einer Photovoltaik-bzw. Solaranlage inkl. Einspeisung von Strom in ein fremdes Stromnetz?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - wenn ja, mit wieviel KWp?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>3.8. Planen Sie Umbaumaßnahmen größer als 200.000 € an Ihrer Immobilie?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - wenn ja, bitte Angabe des Umfangs, Eigenleistung etc.</p>
<p>3.9. 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: 40px; width: 100%;"></div>
<p><b>4. Vorversicherung</b></p>	
<p>4.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja - wenn ja, Gesellschaft <input style="width: 150px;" type="text"/> Vers.Nr <input style="width: 150px;" type="text"/> Ablauf <input style="width: 150px;" type="text"/> <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch  <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer  <input type="checkbox"/> Versicherer</p>
<p>4.2. Versicherte Objekte</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 60px; width: 100%;"></div>
<p>4.3. 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>
<p><b>5. Gewünschter Versicherungsschutz</b></p>	
<p>5.1. Welche Objekte sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>

5.2. Gewünschte generelle Selbstbeteiligung	<input type="text"/> €
5.3. 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
<b>6. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht?</b> Gebäudeversicherung Mietrechtsschutzversicherung Gewässerschadenhaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , welcher <input type="text"/>
<b>7. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</b>	<input type="text"/>
<b>8. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</b>	<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> <p>Wird die Anzeigepflicht vorsätzlich oder 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>Diese Daten werden ggf. zur weiteren Verarbeitung (z.B. Angebotserstellung, Schadenbearbeitung etc.), wie in der "Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung" beschrieben, an Versicherer und Dienstleister weitergeleitet.</p>
_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	_____ Datum, Unterschrift des Kunden
<b>Interne Notizen</b>	
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"/>
Rev005 vom 11.08.2021	