

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. Persönliche Daten	<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"/>
2. Allgemein	
2.1. Sind Sie Berufsjäger?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.2. Laufzeit des Jagdscheines	<input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> Tagesjagdschein (14 Tage)
2.3. Jagen Sie auch in Revieren außerhalb Deutschlands?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, in welchen Ländern? <input type="text"/>
2.4. Üben Sie die Jagd als Falkner aus?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

<p>2.5. Üben Sie im Rahmen der Jagd ein Ehrenamt aus?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welches? <input type="text"/></p>
<p>2.6. Sind Sie Mitglied in einem Jagdverband?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, in welchem? <input type="text"/></p>
<p>3. Jagdhunde</p>	
<p>3.1. Anzahl der Jagdhunde mit Jagdgebrauchsprüfung?</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>3.2. Anzahl der Jagdhunde ohne Jagdgebrauchsprüfung?</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>3.3. Soll die Zwingerhaftung (Zucht von Jagdhunden) mitversichert werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>3.4. Nehmen Sie an Jagdhunde-Gebrauchsprüfungen teil?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>4. Besonderheiten</p>	
<p>4.1. 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 <input type="text"/></p>
<p>5. Vorversicherung</p>	
<p>5.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?</p>	<p><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</p>
<p>5.2. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte</p>	<p><input type="checkbox"/> keine <input type="text"/></p>
<p>6. Gewünschter Versicherungsschutz</p>	
<p>6.1. Welche Deckung wird zukünftig gewünscht?</p>	<p><input type="checkbox"/> Jagdhaftpflicht für <input type="checkbox"/> 1 Jahr <input type="checkbox"/> 3 Jahre <input type="checkbox"/> <input type="text"/> Jagdhunde <input type="checkbox"/> Zwingerhaftung</p>
<p>6.2. Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</p>	<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>

<p>7. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: Sportwaffenversicherung Unfallversicherung Berufsunfähigkeitsversicherung</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, welcher? <input type="text"/></p>
<p>8. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p>	<p><input type="text"/></p>
<p>9. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</p>	<p>Bei den Fragen handelt es sich um Fragen über gefährerhebliche Umstände. Unvollständige und unrichtige Angaben zu den gefährerheblichen 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>
<p>_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers</p>	<p>_____ Datum, Unterschrift des Kunden</p>
<p>Interne Notizen</p>	
<p>Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: Von <input type="text"/> bis <input 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 type="text"/></p>
<p>Rev002 vom 23.10.2018</p>	