

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	Strasse: <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. Halten Sie Hunde?</b>	<input type="checkbox"/> ja - Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht <input type="checkbox"/> bereits versichert
2.1. Anzahl, Rasse, Name, Geburtsdatum der Hunde (bei Mischlingen bitte die Rassen und Anteile angeben)	<input type="text"/>
2.2. Sind die Hunde gechippt oder tätowiert? (ggf. Hundesteuer-Nummer angeben (nur informativ))	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Chipnummer(n) etc. <input type="text"/>
2.3. Handelt es sich dabei um Kampfhunde?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja

<b>3. Halten Sie Pferde?</b>	<input type="checkbox"/> ja - Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht <input type="checkbox"/> bereits versichert
3.1. Anzahl, Rasse, Stockmaß, Name, Geburtsdatum der Pferde	<input type="text"/>
3.2. Sind die Pferde gechipt oder tätowiert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Chipnummer(n) etc. <input type="text"/>
3.3. Haben die Pferde zusätzlich eine Lebensnummer?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja, Lebensnummer(n) <input type="text"/>
3.4. Besteht eine Reitbeteiligung?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Bitte Reitbeteiligte nennen <input type="text"/>
3.5. Wird das Pferd verliehen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <input type="text"/>
3.6. Nimmt das Pferd an Pferderennen oder Turnieren teil?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <input type="text"/>
3.7. Wird das Pferd zu Vereinszwecken bzw. bei Veranstaltungen zur Verfügung gestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <input type="text"/>

3.8. Werden mit dem Pferd Kutsch-/Schlittenfahrten unternommen?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
3.9. Erteilen Sie Reitunterricht, bzw. wird das Pferd für Reitunterricht zur Verfügung gestellt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , gegen Entgelt? <input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja nähere Informationen <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
<b>4. Halten Sie sonstige Tiere?</b> Art des Tieres: <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>	<input type="checkbox"/> ja - Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> entfällt, da Risiko nicht gegeben <input type="checkbox"/> Versicherungsschutz nicht gewünscht <input type="checkbox"/> bereits versichert
<b>5. Allgemein</b>	
5.1. Halten Sie die Tiere im Rahmen einer gewerblichen Tätigkeit?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
5.2. Beabsichtigen Sie in nächster Zeit Aufenthalte mit dem Tier außerhalb von Deutschland?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , Dauer und Aufenthaltsort angeben <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
5.3. Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>
<b>6. Vorversicherungen</b>	
6.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung - <b>Hundehalterhaftpflicht?</b>	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, Gesellschaft <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-top: 2px;"></div> Vers.Nr <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-top: 2px;"></div> Ablauf <div style="border: 1px solid black; width: 100%; height: 15px; margin-top: 2px;"></div> <input type="checkbox"/> Kündigung erfolgt durch <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte <input type="checkbox"/> keine <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%; margin-top: 5px;"></div>

<p>6.2. Besteht oder bestand eine Vorversicherung - <b>Pferdehalterhaftpflicht?</b></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          Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte  <input type="checkbox"/> keine  <input type="text"/></p>
<p><b>7. Gewünschter Versicherungsschutz</b></p>	
<p>7.1. Gewünschte Versicherungssumme</p>	<p><input type="checkbox"/> 3 Mio. € <input type="checkbox"/> 5 Mio. € <input type="checkbox"/> 10 Mio. €  <input type="checkbox"/> 20 Mio. € <input type="checkbox"/> 50 Mio. €</p>
<p>7.2. Welche Gefahren sollen zukünftig vom Versicherungsschutz erfasst sein?</p>	<p><input type="checkbox"/> Hundehalterhaftpflichtversicherung          Selbstbeteiligung <input type="text"/> €  <input type="checkbox"/> Pferdehalterhaftpflichtversicherung          Selbstbeteiligung <input type="text"/> €</p>
<p>7.3. Sollen Mietsachschäden an Immobilien mitversichert werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>7.4. Sollen Mietsachschäden an Mobilien mitversichert werden?          - Nur eingeschränkt möglich -</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja</p>
<p>7.5. Gewünschte generelle Selbstbeteiligung</p>	<p><input type="text"/> €</p>
<p>7.6. 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><b>8. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht:</b>          Allgemeine Haftpflichtversicherung          Tierlebensversicherung          Tierkrankenversicherung</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja          Wenn ja, welcher  <input type="text"/></p>
<p><b>9. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</b></p>	<p><input type="text"/></p>

**10. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung**

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.

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.

Diese Daten werden ggf. zur weiteren Verarbeitung (z.B. Angebotserstellung, Schadenbearbeitung etc.), wie in der "Einwilligungserklärung zur Datenverarbeitung" beschrieben, an Versicherer und Dienstleister weitergeleitet.

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers

\_\_\_\_\_  
Datum, Unterschrift des Kunden

**Interne Notizen**

Mitarbeiter:   
Datum :   
Uhrzeit: Von  bis

- telefonische Erfassung     schriftliche Kundenangaben  
 persönliche Besprechung  
 im Maklerbüro     beim Kunden