

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:

Abteilung Versicherungsmakler
 Tel.: 089 - 54838-100
 Fax: 089 - 54838-101
 versicherungsmakler@hbup.de

1. Firmierung	
1.1. Gründungsdatum des Unternehmens	<input type="text"/>
1.2. bei Kapitalgesellschaften: Gesellschafter und deren Anteile	<input type="text"/>
1.3. Ist der Betrieb Vorsteuerabzugsberechtigt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
1.4. Sind negative Eintragungen in Wirtschaftsauskunftsdateien (z.B. Creditreform, Infoscore oder SCHUFA) vorhanden? Ggf. bitte erläutern (z.B. Mahnbescheid, Insolvenz etc).	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja wenn ja , bitte genauere Angaben <input type="text"/>
2. Kommunikationsdaten	
2.1. Telefon	<input type="text"/>
2.2. Fax	<input type="text"/>
2.3. Internet	<input type="text"/>
2.4. Bankverbindung Kontoinhaber, soweit abweichend Bank IBAN	<input type="text"/> <input type="text"/> <input type="text"/>
3. Geschäftsleitung	
3.1. Vorstand, Geschäftsführer, Inhaber - mit Geburtsdatum -	<input type="text"/>

<p>3.2. Wirken Sie in Berufsverbänden aktiv mit?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, nähere Beschreibung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<p>3.3. mitarbeitende Familienangehörige - mit Geburtsdatum -</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 70px;"></div>
<p>3.4. Sollen die privaten Risiken der genannten Personen in die Beratung einbezogen werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, nähere Beschreibung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<p>3.5. Ansprechpartner für die Gestaltung des Versicherungsschutzes - mit Telefonnummer (Mobil), Email, Fax -</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<p>4. Abwicklung</p>	
<p>4.1. Ansprechpartner für die Abwicklung von Versicherungsangelegenheiten - mit Telefonnummer (Mobil), Email, Fax -</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 50px;"></div>
<p>4.2. Kommen Sie auf uns zu, wenn Sie eine Überprüfung oder Änderung der Verträge wünschen?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn nein, wie soll die Betreuung erfolgen?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<p>4.3. Sind Sie damit einverstanden, dass wir Ihnen Informationen per Fax, per Telefon, oder (unverschlüsselter) Email zukommen lassen?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Fax / Email</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<p>4.4. Können wir von Ihrem Steuerberater bei Bedarf direkt Auskünfte einholen?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Anschrift Steuerberater</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px;"></div>
<p>4.5. bevorzugte Zahlweise und -art</p>	<p><input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> halbjährlich <input type="checkbox"/> vierteljährlich <input type="checkbox"/> monatlich <input type="checkbox"/> Rechnung <input type="checkbox"/> Abbuchung</p>

für
. am .

<p>4.6. Sollen wir für aktuell laufende Schadensfälle (die nicht bereits über uns gemeldet wurden) tätig werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja, bitte Schadensfälle nennen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>5. Betriebsdaten</p>	
<p>5.1. Sind weitere, rechtlich selbständige Unternehmen oder Zweigniederlassungen vorhanden?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, gemäß <input type="checkbox"/> sep. Risikoerfassung oder nähere Beschreibung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>5.2. Sollen diese in die Beratung einbezogen werden?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, nähere Beschreibung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>5.3. Betriebsart, Tätigkeiten</p>	<p><input type="checkbox"/> gemäß Firmenprospekt <input type="checkbox"/> gemäß Homepage</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
<p>5.4. Werden weitere, oben nicht angeführte, insbesondere betriebsunübliche Tätigkeiten ausgeübt?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, nähere Beschreibung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>5.5. Werden Waren außerhalb Deutschland geliefert?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, nähere Beschreibung</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>5.6. Umsatz / Umsatzerwartung</p>	<p><input type="text"/> € Vorjahr davon Wareneinsatz <input type="text"/> % <input type="text"/> € lfd. Jahr davon Wareneinsatz <input type="text"/> %</p>
<p>5.7. Geschäftsjahr</p>	<p><input type="checkbox"/> 01.01. <input type="checkbox"/> abweichend: <input type="text"/></p>
<p>6. Beschäftigte</p>	

für
 .
 am .

<p>6.1. Anzahl der Mitarbeiter (einschl. Inhaber)</p>	<p> <input type="checkbox"/> Vollzeit (über 20 Stunden) davon auf fremden Grundstücken tätig: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Teilzeit (bis 20 Stunden) davon auf fremden Grundstücken tätig: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> Auszubildende davon auf fremden Grundstücken tätig: <input type="text"/> <input type="checkbox"/> geringfügig Beschäftigte <input type="checkbox"/> versicherungspflichtig <input type="text"/> <input type="checkbox"/> versicherungsfrei <input type="text"/> davon auf fremden Grundstücken tätig: <input type="text"/> </p>
<p>6.2. Jahresbruttolohnsumme/-erwartung - analog BG-Meldung -</p>	<p> <input type="text"/> € Vorjahr <input type="text"/> € lfd. Jahr </p>
<p>6.3. Sind für Sie freie Mitarbeiter, Handelsvertreter tätig?</p>	<p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Anzahl und jährliche Vergütung <input type="text"/> </p>
<p>6.4. Sind für Sie Subunternehmer tätig?</p>	<p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Auftragssumme / Art der Tätigkeit <input type="text"/> </p>
<p>7. Immobilien</p>	
<p>7.1. Sind Sie Eigentümer von Immobilien (oder Pächter / Verpächter / Nutznießer), bzw. tragen Sie die Gefahr?</p>	<p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Anschrift und Beschreibung <input type="text"/> </p>
<p>7.2. Liegt das jeweilige Prüfzeugnis der elektrischen Anlagen für die Feuerversicherung vor?</p>	<p> <input type="checkbox"/> nein - Hinweis: Obliegenheiten beachten! <input type="checkbox"/> ja - vom: <input type="text"/> </p>
<p>7.3. Sind Sie Eigentümer (oder Pächter / Verpächter / Nutznießer), bzw. tragen Sie die Gefahr von Öltanks oder anderer umweltgefährdender Anlagen?</p>	<p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Anschrift und Anlagenart <input type="text"/> </p>
<p>7.4. Sind Sie Eigentümer (oder Pächter / Verpächter / Nutznießer) von unbebauten Grundstücken (auch land- und forstwirtschaftliche Flächen) bzw. tragen Sie die Gefahr?</p>	<p> <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Anschrift und Eigentumsverhältnisse angeben <input type="text"/> </p>

für
. am .

8. Mobilien

<p>8.1. Sind Sie Eigentümer (oder Pächter / Verpächter / Nutznießer) von Mobilien (Betriebseinrichtung und Vorräte) bzw. tragen Sie die Gefahr?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, Anschrift der Risikoorte und Art angeben</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>8.2. Sind betriebliche Kfz vorhanden</p>	<p><input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw, Lieferwagen <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Arbeitsmaschinen <input type="checkbox"/> Stapler bis <input type="text"/> km/h</p>
<p>8.3. Sind (gewerblich genutzte) Tiere vorhanden?</p>	<p><input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Wenn ja, welche?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>9. Gewünschter Versicherungsschutz betriebliche Vorsorge Geschäftsführung und Belegschaft</p>	
<p>9.1. Ist der Betrieb an einen Tarifvertrag gebunden Sofern ja, welcher Tarifvertrag gilt?</p> <div style="border: 1px solid black; height: 20px; width: 100%;"></div>	<p><input type="checkbox"/> ja, Tarifvertrag besteht <input type="checkbox"/> nein, keine Bindung aber freiwillige "Anlehnung" <input type="checkbox"/> nein, keine Bindung</p>
<p>9.2. Betriebliche (Alters-)vorsorge für Geschäftsleitung Kennen Sie die vielfältigen Möglichkeiten mit der bAV die eigene Altersvorsorge zu optimieren?</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>9.3. Betriebliche (Alters-)Vorsorge für leitende Mitarbeiter / Führungskräfte Führungskräfte bevorzugen Firmen mit lukrativer bAV.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>9.4. Betriebliche (Alters-)vorsorge für Mitarbeiter Die gesetzliche Pflicht zur Gehaltsumwandlung erfüllen Sie am besten mit eigenen Rahmenverträgen, welche Ihre Interessen als Arbeitgeber berücksichtigen.</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

für
 .
 am .

<p>9.5. Lohnfortzahlungsversicherung für Geschäftsführer Der Tipp für Geschäftsführer: Lange Lohnfortzahlung (z.B. 180 Tage) im Anstellungsvertrag und betriebliches Kostenrisiko absichern.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>9.6. Keyman-Absicherung (Tod, schwere Krankheit, Berufsunfähigkeit von Schlüsselpersonen) Der betriebliche Aufwand bei Ausfall einer Schlüsselperson kann erheblich sein. Mindern Sie die finanziellen Risiken durch eine entsprechende Absicherung.</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>9.7. Keyman-Absicherung (Betriebsunterbrechung infolge Krankheit / Sachschaden) Insbesondere für Freiberufler: Fortlaufende Kosten bei Krankheit absichern!</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>9.8. Gruppenunfallversicherung für Geschäftsleitung und Mitarbeiter Die Gruppenunfallversicherung deckt auch private Unfälle ab, ist wesentlich günstiger als eine private Unfallversicherung und kann unter bestimmten Voraussetzungen pauschal versteuert werden.</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>9.9. Betriebliche Krankenversicherung Ein sehr guter Baustein zur Mitarbeiterbindung. Wirken Sie als Unternehmer den Kürzungen in der gesetzlichen Krankenversicherung Ihrer Mitarbeiter entgegen.</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>9.10. Auslandskrankenversicherung für berufliche Tätigkeiten im Ausland Arbeitgeber haften in der Regel für Heilbehandlungskosten im Ausland. Übliche Auslandskrankenversicherungen der Arbeitnehmer leisten nur bei Urlaub!</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>

für
 .
 am .

<p>9.11. Gruppenkrankenversicherung für Geschäftsleitung und Mitarbeiter Bei einer Gruppenkrankenversicherung gelten besonders günstige Konditionen und häufig vereinfachte Gesundheitsprüfungen.</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>10. betriebliche Versicherung des Anlage- und Umlaufvermögens</p>	
<p>10.1. Gebäude für Gebäudeinhaber unerlässlich.</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>10.2. Betriebseinrichtung und Vorräte können gegen Feuer, Einbruch-Diebstahl / Vandalismus, Leitungswasser, Sturm, Hagel und weitere Elementarschäden versichert werden.</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>10.3. Transport Im Rahmen der Transportversicherung können Sie die Bezüge und Versendungen, die Transporte mit eigenen Fahrzeugen, Ausstellungen und Musterkollektionen versichern. Ebenso das Reisegepäck bei betrieblichen Reisen ihrer Mitarbeiter.</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>10.4. Maschinen Bedienungsfehler sind ein häufig unterschätztes Risiko bei der Nutzung von stationären und fahrbaren Maschinen.</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>10.5. Elektronik Neben Schäden an der Hardware können auch Datenverlust und die Wiederherstellung von komplexen Datenverarbeitungsanlagen versichert werden.</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>

für
. am .

<p>10.6. Glas Sind besonders große Fenster, Lichtkuppeln, Werbeanlagen vorhanden?</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>10.7. Montage Schäden am Montageobjekt können sowohl vom Besteller wie vom Ersteller versichert werden.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>10.8. Bauleistung Bitte informieren Sie uns wenn Sie Neubauten für sich erstellen. Baufirmen / Bauträger profitieren durch günstige Rahmenverträge *hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>11. betriebliche Versicherung von Kostenrisiken</p>	
<p>11.1. Betriebshaftpflicht Hierauf sollte kein Unternehmen verzichten. Meist die wichtigste Versicherung. *hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>11.2. Betriebsunterbrechung Nach dem Sachschaden liegen Betriebe oft über Monate hinweg still oder können nur eingeschränkte Umsätze generieren. Deckungen sind für sämtliche Sach-Gefahren, aber auch Elektronik, Maschinenbruch, das Seuchenrisiko, Ausfall der Energieversorgung usw. möglich. *hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>
<p>11.3. Reine Vermögensschadenhaftpflicht Insbesondere für beratende Tätigkeiten (Anwälte, Steuerberater, Unternehmensberater) *hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 30px; width: 100%;"></div>

für
. am .

<p>11.4. Cyber-Risiken Insbesondere zur Absicherung von Haftpflicht- und Eigenschäden die durch Hackerangriffe und Datenverlust entstehen.</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>11.5. Geschäftsführerhaftpflicht (D&O-Deckung) Sie schützt den Geschäftsführer bei persönlicher Inanspruchnahme Dritter und der Anteilseigner.</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>11.6. AGG - Versicherung Das allgemeine Gleichbehandlungsgesetz (AGG) macht es (unzufriedenen) Mitarbeitern und Bewerbern verhältnismäßig einfach, Firmen wegen Diskriminierung zu verklagen. Eine AGG-Deckung wehrt für Sie unberechtigte Forderungen ab und leistet Schadenersatz, sollten Sie oder Ihre Mitarbeiter doch gegen das AGG verstoßen haben.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>11.7. Rechtsschutzversicherung - Allgemein Wünschen Sie Versicherungsschutz insbesondere für die Bereiche Arbeitsrecht, gesetzlichen Schadenersatz und Mietrecht? Ein Vertragsrechtsschutz wird nur für bestimmte Betriebsarten geboten.</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>11.8. Spezial-Straf-Rechtsschutz Über die normale Rechtsschutzversicherung hinaus sind auch Kosten für Honorarvereinbarungen und Gutachter versichert. Auch bestimmte Vorsatzdelikte sind mitversichert, soweit sie nicht wegen Vorsatz verurteilt werden. Eine wichtige Deckung, da eine strafrechtliche Verfolgung über die BHV oder D&O nicht abgesichert ist.</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>11.9. Vertrauensschaden und Computermissbrauch Veruntreuung durch Mitarbeiter, Phishing, Betrug, falsche Zahlungsmittel etc.</p> <p>*hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

für
 .
 am .

<p>11.10. Forderungsausfall Forderungsausfälle sind häufig existenzbedrohend. Topkunden fallen häufig aus, weil diese selbst Opfer von Forderungsausfällen geworden sind. * hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen. * in Verbindung mit Insolvenzanfechtungsversicherung und/oder als StandAlone-Deckung</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>11.11. Insolvenzanfechtungsversicherung Viele Unternehmen sind besorgt aufgrund der neuen Rechtspraxis mit Zahlungsrückforderungen wegen Insolvenzanfechtungen konfrontiert zu werden. Bislang konnte man davon ausgehen, erhaltenes Geld für eine Ware oder Dienstleistung sicher zum Unternehmenskapital zählen zu können. Seit Inkrafttreten der neuen Insolvenzordnung in 2013 ist das anders! * in Verbindung mit Forderungsausfallversicherung und/oder als StandAlone-Deckung</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>11.12. Bürgschafts- / Kautionsversicherung Baubetriebe, Maschinenbauer und Reiseveranstalter entlasten ihre Avalkreditlinie durch eine Bürgschaftsversicherung.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>11.13. Produktschutz- / Erpressungsversicherung Schäden die nur selten in der Presse stehen. Diskrete Abwicklung ist gewährleistet.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>11.14. Dienstreisekaskoversicherung Arbeitgeber haften für Schäden an den Fahrzeugen Ihrer Mitarbeiter bei Dienstfahrten *hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>12. betriebliche Kraffahrtversicherung</p>	
<p>12.1. Kraffahrtversicherung *hierzu gibt es auch einen separaten Risikoerfassungsbogen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>

für
 .
 am .

<p>13. betriebliche Versicherungen für besondere Betriebsarten /-risiken</p>	
<p>13.1. Benötigen Sie für Ihren Betrieb spezielle Versicherungslösungen?</p> <ul style="list-style-type: none"> • Haftung von Speditionen, Frachtführer, Abschlepper und dgl. • Vermögensschadenhaftpflicht insb. für beratende Berufe • Handel- und Handwerkversicherung für Kfz-Betriebe • Abhandenkommen und Beschädigung von Garderoben • Betriebsschließungsversicherung wegen Seuchenverdacht insb. für Nahrungsmittelhersteller, Hotels, Gaststätten, usw. • Sonstige Versicherung <p>*hierzu gibt es auch diverse separate Risikoerfassungsbögen.</p>	<p>Versicherungsschutz besteht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Beratung/Überprüfung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Versicherungsschutz gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein Änderung gewünscht <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein</p> <div style="border: 1px solid black; height: 150px; width: 100%;"></div>
<p>14. Kundenzufriedenheit / Betreuung</p>	
<p>14.1. Wie zufrieden sind Sie mit unserer Betreuung? Können wir die Betreuung für Ihr Haus verbessern?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>14.2. Können Sie uns Geschäftsfreunden und -partnern empfehlen?</p>	<div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
<p>14.3. Liegt ein/e Maklervertrag / - vollmacht vor?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> heute erneuert.</p>
<p>14.4. In welchen Abständen sollen wir Ihnen eine erneute Durchsprache Ihrer Versicherungsangelegenheiten aktiv anbieten?</p>	<p><input type="checkbox"/> jährlich <input type="checkbox"/> alle 2 Jahre <input type="checkbox"/> alle 3 Jahre <input type="checkbox"/> alle 5 Jahre</p> <div style="border: 1px solid black; height: 15px; width: 100%;"></div>
<p>14.5. Wie sind Sie auf uns aufmerksam geworden?</p>	<p><input type="checkbox"/> empfohlen von <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; display: inline-block;"></div></p> <p><input type="checkbox"/> Internetrecherche</p> <p><input type="checkbox"/> andere <div style="border: 1px solid black; width: 150px; height: 15px; display: inline-block;"></div></p>
<p>15. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</p> <div style="border: 1px solid black; height: 80px; width: 100%;"></div>	
<p>Bitte beachten:</p>	<p>Bei der Vermittlung von Lebensversicherungen oder Unfallversicherungen mit Beitragsrückgewähr ist eine Identifizierung nach dem Geldwäschegesetz nötig.</p>

für
am .

16. 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.

für
. am .

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