

Beratungsprotokoll für die Betriebsversicherung

(nicht für Großrisiken)

Kundendaten:

Name Kunde/Firma: _____

Anschrift: (Privat/Firma) _____ / _____

_____ / _____

Telefon: _____ Telefax: _____

Email-Adresse: _____

Internetadresse: _____

Allgemeines zum Betrieb:

Art des Betriebes, welche Tätigkeiten werden ausgeübt (Betriebsbeschreibung)?

eventuelle Öffnungszeiten des Betriebes: Von _____ bis _____

Von _____ bis _____

Werden weitere bzw. betriebsunübliche Tätigkeiten ausgeübt?: Ja Nein

Wenn ja, welche:

Gesellschaftsform: _____

Gründungsdatum: _____

Wer ist Eigentümer/Inhaber/Gesellschafter und wie sind die Anteile geregelt?

Namen des/der Geschäftsführer(s) (falls vorhanden):

Geburtsdatum _____

Weitere rechtlich selbständige Firmen (z.B. Tochterunternehmen, Konzernstruktur etc.)?

Ja Nein

Wenn ja, bitte erläutern: _____

Betriebsort/e?: _____

Anzahl der Mitarbeiter?: _____

- davon Arbeitnehmer auf Betriebsgrundstück _____
- davon Kaufmännisch _____
- davon Arbeitnehmer auf fremden Grundstücken _____
- Azubis und Teilzeitkräfte _____

Jahres-Lohn- und Gehaltssumme?: _____ €

Netto-Jahresumsatz?: _____ €

Vorhandener Versicherungsschutz:

- Keine betrieblichen Versicherungen vorhanden.
- Bestehende Versicherungen gekündigt (vom VN/vom VR) zum: _____
- Originale der bestehenden Versicherungsunterlagen wurden ausgehändigt.
- Kopien der bestehenden aktuellen Versicherungsunterlagen wurden ausgehändigt.
- Separate Auflistung der Vorversicherungen wurde erstellt (siehe Anlage).
- _____

Vorschäden:

Vorschäden sind bekannt: Ja Nein

- Separate Aufstellung der Vorschäden wurde erstellt (Sparte/Jahr/Anzahl/Schadenaufwand).
- Der Makler wird bevollmächtigt, beim jeweiligen Versicherungsunternehmen eine Prämien-/Vorschadenanfrage zu halten.

Versicherungsschutz:

Wird eine Inhaltsversicherung benötigt: Ja Nein

Wenn nein, bitte begründen: _____

Wenn ja, welcher Schutz Feuer Leitungswasser Sturm/Hagel Diebstahl

Wird dazu eine Ertragsausfallversicherung benötigt Ja Nein _____

Wird dazu eine Betriebsunterbrechung benötigt Ja Nein

Wird dazu eine Glasversicherung benötigt Ja Nein

Wird dazu eine Elektroversicherung benötigt Ja Nein

Welche qm² Nutzfläche hat der Betrieb _____ bitte eine Skizze in ein Extrablatt auszeichnen vom Betrieb. Türen, Fenstern genau aufzeichnen.

Besitzt der Betrieb eine Alarmanlage Ja Nein Welche: _____

Wird eine Betriebshaftpflicht benötigt: Ja Nein

Wenn nein, bitte begründen: _____

Wenn ja, welche Versicherungssumme: _____

Soll die privat Haftpflichtversicherung miteingeschlossen werden Ja Nein

Soll sonst noch für eine Haftpflichtversicherung für den Betrieb mit eingeschlossen werden?

Datenschutzklausel

Der Kunde willigt ein, dass Daten aus der Risikoanalyse an Versicherer, Maklerpools und Assekuradeure im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch auf die Übermittlung von Daten an Rückversicherer. Gesundheitsdaten dürfen nur übermittelt werden, soweit dies zur Vertragsvermittlung erforderlich ist.

Gesprächspartner und weitere Anwesende _____

Beratungsort und Datum: _____

Unterschrift Kunde _____ Unterschrift Makler _____