

## Ermittlung Ihrer persönlichen Risikosituation

### 1. Allgemeine Angaben

\_\_\_\_\_  
Name/Firma/Rechtsform

\_\_\_\_\_  
Homepage

\_\_\_\_\_  
Straße, Hausnr.

\_\_\_\_\_  
Plz, Ort

\_\_\_\_\_  
Branche/Betriebsbeschreibung

\_\_\_\_\_  
Jahresnettoumsatz

### 2. Anzahl der Mitarbeiter/ Inhaber

\_\_\_\_\_  
Anzahl der Inhaber/Geschäftsführer

\_\_\_\_\_  
Geringfügig Beschäftigte

\_\_\_\_\_  
Vollzeitkräfte (ohne Inhaber/Geschäftsführer)

\_\_\_\_\_  
Azubis

\_\_\_\_\_  
Teilzeitkräfte

### 3. Bitte wählen Sie den gewünschten Deckungsumfang aus

☐ Firmen- RS

☐ Rechtsschutz für den gewerblichen Immobilienbereich

☐ Verkehrs-RS für Firmen-Kfz:

Anzahl PKW, Kombi \_\_\_\_\_ Anzahl LKW's bis 4 t Nutzlast \_\_\_\_\_ Anzahl LKW's über 4 t Nutzlast \_\_\_\_\_ Anzahl Anhänger \_\_\_\_\_

☐ Privat- RS (für 1.GF/Inhaber)

☐ Beruf

☐ Verkehr

☐ Immobilien

☐ Spezial-Straf-Rechtsschutz

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

☐ Privat- RS (für 2.GF/Inhaber)

☐ Beruf

☐ Verkehr

☐ Immobilien

☐ Spezial-Straf-Rechtsschutz

Name: \_\_\_\_\_

Anschrift: \_\_\_\_\_

Geburtsdatum: \_\_\_\_\_

☐ Spezial-Straf- Rechtsschutz (Erweiterte Deckung)

☐ Firmen-Vertrags-Rechtsschutz für Hilfsgeschäfte / Versicherungsverträge

☐ Firmen-Vertrags-Rechtsschutz (Bitte füllen Sie hierfür den separaten Fragebogen aus.)

## Ermittlung Ihrer persönlichen Risikosituation

### 4. Gewünschter Selbstbehalt

☐ ohne Selbstbehalt    ☐ 150 €    ☐ 250 €    ☐ 500 €    \_\_\_\_\_ €

### 5. Vorvertrag

Vorversicherung vorhanden ☐ Nein    ☐ ja, Name der Versicherer inkl. Vertragsnummer \_\_\_\_\_

### 6. Schadenverlauf

Sind in den letzten fünf Jahren Vorschäden aufgetreten?    ☐ Nein    ☐ ja

Wenn ja, bitten wir um nähere Angaben sowie um Beifügung der Vollmacht für Vertrags- und Schadenauskünfte. Sofern vorhanden, die Originalschadenquote in Kopie beifügen.

---

---

---

### Datenschutzklausel, Erklärung und Unterschrift

Der Unterzeichner willigt ein, dass Daten aus der Risikoanalyse an Versicherer und Assekuradeure im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch auf die Übermittlung von Daten an Rückversicherer.

Der Unterzeichner bestätigt, dass die oben gemachten Angaben nach bestem Wissen wahrheitsgemäß sind. Es gilt als vereinbart, dass dieser Fragebogen bei Vertragsabschluss Bestandteil des Versicherungsvertrags wird. Anzeigepflichten ergeben sich aus den Bestimmungen des Vertrages und des Versicherungsvertragsgesetzes.

\_\_\_\_\_  
Ort, Datum

\_\_\_\_\_  
Name des Unterzeichnenden

\_\_\_\_\_  
Firmenstempel

\_\_\_\_\_  
Funktion des Unterzeichnenden

\_\_\_\_\_  
Unterschrift