

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

OPTICON Beratungs- und Finanzdienstleistungs GmbH

Hauptstr. 24 • 67273 Weisenheim am Berg

Tel.: 06353/5080200

Fax: 06353/5080201

info@opticon-bfg.de

http://www.opticon-bfg.de/

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>1. Öltanks</b>	
1.1. Weicht die Anschrift des Versicherungsortes von der Versicherungsnehmeranschrift ab? Bitte jeden Risikoorort in gesondertem Fragebogen aufnehmen	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , Risikoanschrift angeben <input type="text"/>
1.2. Wo befindet sich der Tank?	<input type="checkbox"/> oberirdisch (auch Keller) <input type="checkbox"/> unterirdisch
1.3. Auffangwanne vorhanden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja einfach <input type="checkbox"/> ja doppelwandig
1.4. Fassungsvermögen aller Tanks	<input type="text"/> Liter
1.5. Baujahr	<input type="text"/>
1.6. Datum der letzten Prüfung und Auflistung der festgestellten, jedoch noch nicht behobenen Mängel	<input type="text"/> Mängel: <input type="text"/>
<b>2. Besonderheiten</b>	
2.1. Lagern Sie sonstige gewässerschädliche Stoffe in Tanks oder Kleingebinden?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , nähere Beschreibung <input type="text"/>
2.2. Liegen weitere besondere und ungewöhnliche Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja <input type="text"/>

<b>3. Vorversicherung</b>	
3.1. Besteht oder bestand eine Vorversicherung?	<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
3.2. Anzahl, Art und Höhe der Vorschäden in den letzten 5 Jahren - auch unversicherte	<input type="checkbox"/> keine <input type="text"/>
<b>4. Versicherungsschutz</b>	
4.1. Gewünschte Zahlweise und -art	<input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich <input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift
4.2. Gewünschte generelle Selbstbeteiligung	<input type="text"/> €
<b>5. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht?</b> Gebäudeversicherung Hausratversicherung Haus- und Grundbesitzerhaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , welcher? <input type="text"/>
<b>6. Sonstige Hinweise, Bemerkungen</b>	<input type="text"/>
<b>7. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung</b>	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>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.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <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> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Sie gestatten, dass die erfassten Daten nebst etwaigen Anlagen mittels unverschlüsselter E-Mail - auch über Dienstleister - an Versicherungsunternehmen zur Prüfung und Angebotserstellung weitergeleitet werden.</p> </div>

_____ Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	_____ Datum, Unterschrift des Kunden
<b>Interne Notizen</b>	
Mitarbeiter: <input style="width: 250px;" type="text"/> Datum : <input style="width: 250px;" type="text"/> Uhrzeit: Von <input style="width: 100px;" type="text"/> bis <input style="width: 100px;" type="text"/>	<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 style="width: 150px;" type="text"/>
Rev001 vom 04.11.2009	