

Vorschlagsanforderung Hausrat-Versicherung und Privathaftpflicht-Versicherung



Bitte erstellen Sie für mich einen Vorschlag für die nachfolgend angegebene/n Versicherung/en.

Felder die mit einem Stern * gekennzeichnet sind, sind für die Erstellung eines individuellen Vorschlages zwingend erforderlich und müssen deshalb ausgefüllt werden..

PERSONENDATEN

Akademischer Titel, Vorname, Nachname *

Straße, Nr. *

PLZ, Ort *

Telefon (dienstl./tagsüber) *

Telefon (privat)

Handy

Fax

E-Mail *

Internetadresse

Geburtsdatum *

Hochschulabschluss als

Beruf/aktuelle Tätigkeit *

Beruflicher Status:

- Angestellter
 Angestellter im öffentlichen Dienst
 Selbstständig seit: _____
 Freiberufler seit: _____
 Beamter
 Student / Auszubildener
 Anderer: _____

Approbation: * nein ja

Ärztliche Ausbildung:

- nein ja, als: _____

BDP-Mitglied: * nein

ja – Mitglieds-Nr.: _____

Mitgliedschaft in anderen Berufs- oder Fachverbänden:

- nein
 ja – Name der Verbände: _____

Mitgliedschaft in der Psychotherapeutenkammer:

- nein
 ja – Bundesland: _____

Gewünschter Versicherungsbeginn: _____

HAUSRAT-VERSICHERUNG

Risikoermittlung

HINWEIS: Die Risikoanalyse bezieht sich auf Ihren **Erstwohnsitz**. Falls weitere Versicherungsorte (z.B. für Zweitwohnung, Wochenendhaus, Ferienwohnung, Jagd-, Garten- oder Weinberghaus, Garagen, Schuppen) vorhanden sind, ist eine gesonderte Risikoanalyse erforderlich.

Die Wohnung befindet sich in

- Einfamilienhaus Zweifamilienhaus Mehrfamilienhaus
 Erdgeschoss ____ . Etage

Gebäudefeatures (Bauart)

- Außenmauer: Stein/Beton Fachwerk ausgemauert _____
Dach: Ziegel/Schiefer Beton Reetdach _____

Oder:

- Fertighaus Hersteller: _____

Wohnfläche _____ qm

HINWEIS: Die Wohnfläche ist die Grundfläche aller Räume (bei Dachschrägen gilt die volle Grundfläche) einer Wohnung einschließlich Hobbyräume. Nicht zu berücksichtigen sind Treppen, Balkone, Loggien und Terrassen sowie Keller-, Speicher-/Bodenräume, die nicht zu Wohn- oder Hobbyzwecken genutzt werden.

Gewünschte Versicherungssumme _____ EUR

HINWEIS: Zu versichern ist der gesamte Hausrat. Da es sich um eine Neuwertversicherung handelt, sind bei der Summenermittlung stets auch die Neuwerte anzusetzen.

Fremdes Eigentum ist mit zu berücksichtigen oder u.U. explizit ausschließen.

Lediglich als Durchschnittswert gilt eine Summe von 650,00 EUR je qm Wohnfläche.

Damit hätten Sie automatisch Unterversicherungsverzicht vereinbart.

Damit ist aber nicht sicher gestellt, dass der gesamte Hausrat versichert ist. Deshalb empfehlen wir stets eine individuelle Ermittlung der Versicherungssumme.

- Sind Wertsachen vorhanden? ja nein

HINWEIS: Es existieren i.d.R. besondere Entschädigungsgrenzen und Aufbewahrungsvorschriften.

Gegebenenfalls ist eine Schmuck- und Pelzsachen-Versicherung und/oder Kunstversicherung abzuschließen:

- Sind an allen Haus- und sonstigen Eingangstüren Sicherheitsschlösser mit von außen nicht abschraubbaren, bündig montierten Sicherheitsbeschlägen vorhanden? ja nein

- Ist die Wohnung länger als 60 Tage ununterbrochen unbewohnt? ja nein

- Gibt es auf dem Versicherungsgrundstück oder in einer Entfernung von unter 10 m Betriebe / Lager, von denen eine erhöhte Feuergefahr ausgeht? ja nein

Art der Betriebe/Lager: _____

Gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes

- Wünschen Sie einen Unterversicherungsverzicht? ja nein

- Wünschen Sie Versicherungsschutz gegen Überschwemmung, Erdbeben, Erdsenkung, Erdrutsch, Schneedruck- und Lawinenschäden? ja nein

HINWEIS: Erforderlichenfalls wird ein besonderer Risikofragebogen Elementarschäden des Versicherers benötigt.

Diesen senden wir Ihnen dann zu.

- Wünschen Sie Versicherungsschutz gegen Rückstau? ja nein

HINWEIS: Ist teilweise in der Grunddeckung und teilweise in der Elementarschadendeckung enthalten. Selbstbehalte/Sublimits beachten.

Funktionsfähiges Rückstauventil wird vorausgesetzt.

- Wird eine Versicherung der Gebäude- und Mobiliarverglasung gewünscht?

HINWEIS: Versichert sind die Gebäude- und Mobiliarverglasungen der Wohnung oder des Einfamilienhauses, einschließlich Ceranfelder, Aquarien und Terrarien.

- Wünschen Sie die Mitversicherung von Überspannungsschäden? ja nein

Wenn ja, bis zu welcher Höhe?

_____ EUR

HINWEIS: Damit Sie im Fall des Falles alle beschädigten Geräte reparieren lassen können oder bei

Totalschäden den PC, Monitor, Fernseher, etc. neu kaufen können.

- Soll einfacher Diebstahl von Fahrrädern mitversichert werden? ja nein

Bis zu welcher Summe? (Wert aller vorhandenen Fahrräder)?

_____ EUR

- Soll Diebstahl aus KFZ mitversichert werden? ja nein

Bis zu welcher Summe pro Schadenfall?

_____ EUR

- Sollen Schäden durch Verpuffung, Rauch und Ruß mitversichert sein? ja nein
- Sollen Schäden durch Anprall von Landfahrzeugen mitversichert sein? ja nein
- Sollen Sachen in Bankgewahrsam mitversichert werden? ja nein
- Soll der einfache Diebstahl von Gartenmöbeln und Wäsche auf der Leine versichert werden? ja nein
- Sollen Schäden durch Erpressung mitversichert werden? ja nein
- Üben Sie eine berufliche/gewerbliche Tätigkeit in Ihrer Wohnung/ Ihrem Haus aus? ja nein
 Fläche der gewerblich genutzten Räume: _____ qm
 Wert des beruflich genutzten Inventars und der beruflich genutzten Dinge: _____ EUR
- Wünschen Sie die Mitversicherung der groben Fahrlässigkeit? ja nein

HINWEIS: Gegebenenfalls ist eine Erweiterung der Hausratversicherung bzw. der Abschluss einer Gewerbeversicherung notwendig.

Sollen wir sonst noch etwas in Ihrem persönlichen Vorschlag berücksichtigen?

- nein
- ja, folgendes: _____

HINWEIS: Schicken Sie uns doch einfach eine **Kopie des Versicherungsscheines** Ihrer bisherigen Versicherung zu. Dann können wir für Sie prüfen, ob etwas Besonderes berücksichtigt werden muss.

PRIVATHAFTPFLICHT-VERSICHERUNG

- Privathaftpflicht-Versicherung nicht gewünscht gewünscht
 Familie*
 Partner* – Name: _____
 Geburtsdatum: _____
 Single ohne Kinder
 Single mit Kindern*
 * Alter mit zu versichernder Kinder: _____
- Tierhalterhaftpflicht-Versicherung nicht gewünscht gewünscht
 Hund – Anzahl: ____ Rasse/n: _____

 Pferd – Anzahl: ____
- Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht-Versicherung nicht gewünscht gewünscht
- Gewässerschadenanlagenrisiko (Öltank) nicht gewünscht gewünscht – Fassungsvermögen: _____ Liter

HINWEIS: Sofern weitere Angaben erforderlich sind, fordern wir diese bei Ihnen an.



A) Informationsübersicht gemäß § 11 Versicherungsvermittlerverordnung

Firmierung und Anschrift:

Wirtschaftsdienst GmbH des Berufsverbandes
deutscher Psychologen
Am Köllnischen Park 2
10179 Berlin
Telefon: 030 / 20 91 66 513
E-Mail: m.marek@bdp-wirtschaftsdienst.de
Internet: www.bdp-wirtschaftsdienst.de

Geschäftsführer:

Dr. Michael Marek

Handelsregister:

Sitz der Gesellschaft: Berlin
Amtsgericht Berlin HRB 121060

Zuständige Aufsichtsbehörde:

Industrie- und Handelskammer zu Berlin
Fasanenstraße 85, 10623 Berlin
www.berlin.ihk24.de

Vermittlerregister-Nr.:

D-6DDQ-GSGJB-31

Status der Tätigkeit:

Versicherungsmakler mit Erlaubnis gem.
§ 34 d Abs. 1 Gewerbeordnung (GewO)

Auflagen für die Erlaubnis:

Keine

Versicherungsschein-Nr.:

VAS 0700965 Nassau Versicherungen

Schlichtungsstellen (gemäß § 11 Ab. 1 Nr. 7):

Versicherungsombudsmann e.V.
Postfach 080632, 10006 Berlin

Ombudsmann Private Kranken- und Pflegeversicherung
Postfach 06 02 22
10052 Berlin

Ombudsfrau der privaten Bausparkassen
Postfach 30 30 79
10730 Berlin

Datum der Erstellung:

31.08.2010

Sollte es jemals zu Unstimmigkeiten kommen, steht Ihnen bei der Wirtschaftsdienst GmbH des BDP Herr Dr. Michael Marek als Ansprechpartner gerne zur Verfügung.

Einsicht kann genommen werden unter www.vermittlerregister.info oder DIHK, Breite Straße 29, 10178 Berlin, Tel.: 0 30 / 2 03 08 - 0.

Änderungen, die durch behördliche und/oder gesetzliche Auflagen bzw. durch betriebsinterne Veränderungen verursacht werden, bleiben vorbehalten. Weitere Informationen sowie Kommunikationsdaten entnehmen Sie bitte unserem Geschäftspapier oder besuchen Sie uns unter www.bdp-wirtschaftsdienst.de im Internet.

B) Datenschutzklausel

Der Kunde willigt ein, dass seine Daten zur Erstellung von Vorschlägen, zur Vertragsvermittlung und/oder zur Vertragsdurchführung an

- Versicherer und Assekuradeure,
- Bausparkassen,
- Finanzdienstleistungsinstitute und Wertpapierhandelsgesellschaften,
- Kreditinstitute und Kapitalanlagegesellschaften,
- Sozialversicherungsträger,
- Untervermittler,
- Kooperations-, Service- und Verbundpartner (z.B. Pools),
- Rechtsanwälte, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer,
- Versicherungsombudsmänner und
- Rechtsnachfolger

im erforderlichen Umfang übermittelt werden dürfen. Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages, auch für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten (Versicherungs-)Verträgen und bei künftigen Anträgen.

Die Einwilligung zur Datenübermittlung erstreckt sich auch auf die Übermittlung von Daten an Rückversicherer.

Personenbezogene Gesundheitsdaten dürfen nur übermittelt werden, soweit dies zur Beurteilung des zu versichernden Risikos, zur Beurteilung der Leistungspflicht und zur Vertragsvermittlung erforderlich ist.

Der Kunde willigt ebenfalls ein, dass seine Daten zur Vertragsverwaltung beim Vermittler gespeichert werden.

Wir versichern, die uns überlassenen Daten mit der gebotenen Sorgfalt und Verschwiegenheit zu behandeln. Außerdem versichern wir die Daten ausschließlich zur Versicherungsvermittlung und zur Kundenbetreuung zu verwenden und sie in keinem Fall an Adresshändler o. ä. weiter zu geben!