

# Anfrage

## Vermögensschadenshaftpflicht (VSH)

Angaben		
	Person 1	Person 2
Firmenname/-anschrift:		
Telefon (für Rückfragen):		
Gesellschaftsform:		
Gründungsjahr:		
Erwarteter Jahresumsatz/-provision:		
Selbstbeteiligung (pro Schaden) max.:		
Tätigkeitsanteil (%) am Gesamtumsatz:		
Versicherungen		
Finanzierungen		
Bausparverträge		
Leasingverträge		
Investmentfonds		
Immobilien		
Anzahl Geschäftsführer:		
Anzahl Innendienstmitarbeiter:		
Anzahl Außendienstmitarbeiter:		
Gewünschter Versicherungsbeginn:		
Zahlweise (1/1, 1/2, 1/4, 1/12):		
Gewünschte Deckungssumme:		
<b>Vorversicherer (falls vorhanden):</b>		
Vorversicherer:		
Schadensfälle:		
Deckungssumme:		
gekündigt zum:		
Ihre Hinweise:		

Ich bestätige hiermit, dass alle Angaben nach bestem Wissen und Gewissen richtig sind. Wissentlich unwahre Antworten können den Verlust des Versicherungsschutzes mit sich bringen. Mit dieser Unterschrift gehe ich weder einen Vertrag noch irgendwelche Verpflichtungen ein.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

## Fragebogen Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

1. Name, Anschrift und Tel.-Nr.	
2. Welche Tätigkeiten werden im einzelnen ausgeübt und sollen versichert werden? (fügen Sie bitte Firmenpräsentationsunterlagen sowie einen Musterauftrag bei)	
3. Wie viele und welche Personen sollen versichert werden?	
4. Fachliche Qualifikation für Ihre Aufgaben: (Berufsausbildung/Berufserfahrung) (*)	
5. Handelt es sich um ein selbständiges Unternehmen? Seit wann besteht die Selbständigkeit ?	
6. Falls kein selbständiges Unternehmen, zu welcher Firmengruppe bestehen personelle oder finanzielle Verbindungen?	
7. Sind Sie als freier Mitarbeiter oder als Subunternehmer tätig? Tätigen Sie Ihren Umsatz zu mehr als 40 % mit einem Auftraggeber ? Bitte ggf. Auftraggeber und Umsatzanteil nennen .	
8. Bestehen im Verhältnis zu Ihnen und Ihren Auftraggebern besondere Haftungsregelungen (z.B. in Allgem. Geschäftsbedingungen); ggf. welche? Bitte ggf. Unterlagen beifügen.	
9. Empfehlen Sie im Rahmen Ihrer Beratertätigkeit ausschließlich Produkte/Leistungen eines oder mehrerer Hersteller/Unternehmen? ggf. welche Hersteller/Unternehmen?	
10. Sind Sie zusätzlich auch als Handelsvertreter i.S. des § 84 tätig?	
11. Ihr Jahresumsatz (wichtig für die Beitragsber.)	
12. Vorschäden, insbes. Vermögensschäden: (Art und Weise, Höhe, Jahr)	
13. Welche Vermögensschäden werden befürchtet?	
14. Gewünschte Deckungssumme:	
15. Sonstige Bemerkungen:	

Beantworten Sie die Fragen bitte vollständig. Verwenden Sie ggf. ein zusätzliches Blatt.

**(\*) Versicherungsschutz wird nur diplomierten Kaufleuten, Betriebs- und Volkswirten sowie Unternehmensberatern mit einer langjährigen Berufserfahrung in diesem Bereich geboten**

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

\_\_\_\_\_  
Unterschrift (Stempel)