

Risikoanalyse Tierhalterhaftpflicht



haegele@nordkurs.eu

Mandant/in:

Name, Vorname

Beruf / Branche

Öffentlicher Dienst

Geburtsdatum

Ihr Finanz- und Versicherungsmakler:

Dipl.-Pol. Volkmar H. Haegele

Registernummer: D-JK1M-G6RTC-71

Straße, Nr.

Datum der Analyse: _____

Postleitzahl, Ort

Angaben zu den bestehenden Verträgen (für individuelle Empfehlung notwendig):

Ich habe bisher folgenden Versicherungsschutz:

- Privathaftpflicht-Versicherung: VU/Vertragsnummer: _____
 Hundehalterhaftpflicht-Versicherung: VU/Vertragsnummer: _____
 Pferdehalterhaftpflicht-Versicherung: VU/Vertragsnummer: _____
 Tier-Kranken-Versicherung (OP-Schutz): VU/Vertragsnummer: _____
 Privat-Rechtsschutz: VU/Vertragsnummer: _____

Schäden in den letzten 5 Jahren?: _____

Angaben zum Bedarf (für individuelle Empfehlung notwendig):

Tierart / Rasse:			
Name:			
Tierart / Rasse:			
Lebens-Nr. (Pferd):			
Chip-Nr. (Hund):			

Pferde/Esel/Maultiere: Stockmaß > 148 cm ohne Reitrisiko (Gnaden) Therapiepferd
Hunde: Rettungs-, Therapie- und Blindenhunde

Versicherter Personenkreis: Tierhüter Ehepartner/eingetragener Lebenspartner
 Unverheiratete Kinder Familienangehörige

Mitgliedschaft im Verein: _____

Welche Risiken möchten Sie mitversichern?

- Abwasserschäden Allmählichkeitsschäden Auslandsdeckung
 Forderungsausfalldeckung Innovationsklausel kein Leinenzwang
 Reitbeteiligung Hüten durch fremde Personen Fremdreiter
 Mietsachschäden ...auch an beweglichen Sachen Kosten Nottötung/Abdecker
 Schlitten- / Kutschfahrten Figurantendeckung Teilnahme an Veranstaltung
 ungewollter Deckakt Mitversicherung von Fohlen Mitversicherung von Welpen
 Besitzstands-Garantie Best-Leistungsgarantie Konditionsdifferenzdeckung

Besitzen Sie sonstige wilde oder exotische Tiere? Nein Ja: _____

Zahlweise: _____ Selbstbeteiligung: Nein bis 150 € bis 250 €

Der/die Mandant/in bestätigt, die Information über den Vermittlerstatus vor der Beratung erhalten zu haben (notwendig).

Der/die Gesprächspartner/in bestätigt, die Einwilligungserklärung nach dem Bundesdatenschutzgesetz (BDSG) erteilt zu haben.

Ort, Datum, Uhrzeit

Unterschrift des / der Mandanten / Mandantin