

Beratungsdokumentation

zum Abschluss einer Pferdehalterhaftpflichtversicherung

- Der Antragsteller wünscht die Dokumentation **ohne Nutzung** der optionalen Anlage.
 Der Antragsteller wünscht die Dokumentation **mit Nutzung** der optionalen Anlage.

Antragsteller

Name

geb. am

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

Mail

Vermittler

Name Firma

Straße, Hausnr.

PLZ, Ort

IHK-Reg.-Nr

Gewählter Deckungsumfang

Angaben zur Vorversicherung

Besteht derzeit eine Vorversicherung?

Nein

Ja, bei Versicherer

Vers.-Nr.:

gekündigt vom

Versicherungsnehmer

Versicherer

zum

Umfang der bestehenden Versicherung:

Vorschäden

War Ihre Vorversicherung in den letzten fünf Jahren von Schäden betroffen?

Nein

Ja

Anzahl Schadenhöhe in €

Art

Gab es in den letzten fünf Jahren unversicherte Schäden?

Nein

Ja

Ort der Beratung

- Büro des Vermittlers
- Wohnung/Betrieb des Antragstellers
- telefonisch
- sonstiger:

Anlass des Beratungsgesprächs

- spezieller Versicherungswunsch des Kunden
- allgemeiner Besuchsanlass
- anderer Grund:

Bedarf des Kunden

Empfehlung/Rat aufgrund des Kundenbedarfes

Der Antragsteller hat die vertragsrelevanten Dokumente zum beantragten Tarif (Allgemeine Geschäftsbedingungen, Datenschutzbestimmungen, Versicherungsbedingungen)

- in Papierform per Mail an o.g. Adresse auf einem Datenträger

erhalten. Er stimmt den Datenschutzbestimmungen zu.

Dem Antragsteller ist bewusst, dass der Vermittler nur aufgrund seiner persönlichen Angaben die Angebote unterbreitet hat und mit den unrichtigen Angaben der Versicherungsschutz gefährdet wird.

Der Antragsteller und der Vermittler bestätigen, dass diese Beratung in der dargestellten Weise stattgefunden hat und die wesentlichen Inhalte korrekt wiedergegeben sind.

Die Parteien sind für die hier nicht geschriebenen Inhalte allein verantwortlich.

Der Antragsteller bestätigt mit seiner Unterschrift, dass er vom Vermittler eine Ausfertigung dieser Dokumentation der Beratung erhalten hat.

Datum/Unterschrift Antragsteller

Datum/Unterschrift Vermittler

Optionale Anlage zur Beratungsdokumentation zum Abschluss einer Pferdehalterhaftpflichtversicherung

Antragsteller

Antrag vom

Fragen zum Risiko

Zu versichernde/s Pferd/e:

Pferd 1

Pferd 2

Name

Geschlecht

weiblich

männlich

weiblich

männlich

Alter

Jahre

Jahre

Stockmaß

cm

cm

Art

Reitpferd

Gnadenbrotpferd

Zuchtpferd

Reitpferd

Gnadenbrotpferd

Zuchtpferd

Nutzung

privat

gewerblich

privat

gewerblich

Teilnahme an sportlichen

Wettkämpfen/Turnieren/Veranstaltungen?

ja

nein

ja

nein

Mitversicherung des privaten Turnierrisikos?

ja

nein

ja

nein

Mitglied im Reitverein?

ja

nein

ja

nein

Abweichender Versicherungsort
(falls Mitglied im Reitverein)

Stellen Sie Ihr Pferd für Schulungs- oder
Vereinszwecke zur Verfügung?

ja

nein

ja

nein

Gibt es für das Pferd eine Reitbeteiligung?

ja

nein

ja

nein

► Wenn ja, bitte vollständigen Namen
und Geburtsdatum angeben.

Name

Geburtsdatum

Gewünschte Erweiterungen des Versicherungsschutzes

Wünschen Sie die Absicherung folgender Risiken und Erweiterungen:

Eigene Schadenersatzforderungen, die nicht befriedigt werden können
(Forderungsausfalldeckung)

ja nein

Absicherung von Mietsachschäden

▶ an privat genutzten Räumen

ja nein

▶ an mobilen Gegenständen in Hotels /Ferienwohnungen und Ferienhäusern

ja nein

▶ an geliehenen und gepachteten Sachen

ja nein

▶ an zu privaten Zwecken gemieteten Immobilien

(Stallungen, Reithallen, Weiden, Paddocks)

ja nein

▶ an zu privaten Zwecken gemieteten oder geliehenen Transportanhängern

ja nein

▶ an zu privaten Zwecken gemietetem o. geliehenem beweglichen Reitzubehör

(Sattel, Zaumzeug)

ja nein

Mitversicherung von Fohlen des Muttertieres

ja nein

Versicherung des Tierhüters (nicht gewerblich)

ja nein

Fremdreiterrisiko

ja nein

Reitbeteiligung

ja nein

Private Kutschfahrten

ja nein

Reitturniere

ja nein

Distanzritte

ja nein

Pferderennen

ja nein

Flurschäden

ja nein

Weiderisiko

ja nein

Ungewollter Deckakt

ja nein

Vorübergehender Auslandsaufenthalt

ja nein

▶ Wenn ja: europaweit weltweit

Gewünschter Zeitraum: Jahre

Datum/Unterschrift Antragsteller

Datum/Unterschrift Vermittler