

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

LPE & GREY Versicherungsmakler &  
 Finanzmakler GmbH & Co. KG  
 Wasserstraße 2 • 15374 Müncheberg  
 Tel.: 033432 / 89101  
 Fax: 033432 / 89104  
 Kontakt@LPE.de  
 http://www.LPE.de

**Persönlicher Ansprechpartner:**

<b>Nutzung der Kraftfahrzeuge</b>	
Art und Anzahl der Kraftfahrzeuge	<input type="checkbox"/> gem. Anlage <input type="checkbox"/> Pkw <input type="checkbox"/> Lkw, Lieferwagen <input type="checkbox"/> Anhänger <input type="checkbox"/> Arbeitsmaschinen <input type="checkbox"/> Stapler
Werden die Fahrzeuge ausschließlich im Werkverkehr eingesetzt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>nein</b> , nähere Angaben <input type="text"/>
Erfolgt eine Vermietung der Fahrzeuge oder werden diese zur entgeltlichen Personenbeförderung eingesetzt?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , nähere Angaben <input type="text"/>
Wird Gefahrgut befördert?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , nähere Angaben <input type="text"/>
Werden Fahrzeuge auf Rennstrecken bewegt ( <b>außer</b> Fahrsicherheits-Training)?	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , bitte genauere Angaben <input type="text"/>
<b>Besonderheiten</b>	

<p>Sind negative Eintragungen in Wirtschaftsauskunftsdateien (z.B. Creditreform, Infoscore oder SCHUFA) vorhanden? Ggf. bitte erläutern (z.B. Mahnbescheid, Insolvenz).</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, bitte genauere Angaben</p>
<p>Liegen weitere, besondere Risikosituationen vor, nach denen bis jetzt nicht ausdrücklich gefragt wurde?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, nähere Angaben</p>
<p><b>Allgemeine Informationen zur Abwicklung</b></p>	
<p>Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 1: <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko</p>
<p>Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 2: <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko</p>
<p>Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 3: <input type="text"/></p>	<p><input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko</p>
<p>Kommen Sie auf uns zu, wenn eine Änderung im Versicherungsumfang (z.B. Umwandlung Voll- in Teilkasko, Änderung der Nutzung) gewünscht wird?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>nein</b>, wie soll die Beratung erfolgen?</p>
<p>Wird eine pauschale Mitversicherung von Mehrwerten gewünscht, z.B.  Pkw mind. 10.000 € Nutzfahrzeuge mind. 50.000 €</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>nein</b>, welche Mehrwerte sollen versichert werden?</p>
<p>Erfolgt die Meldung von Mehrwerten bei neu hinzukommenden Fahrzeugen durch Sie?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>nein</b>, wie erfolgt Meldung?</p>
<p><b>Wichtige Deckungsinhalte</b></p>	
<p>Schutzbriefleistungen (für Pkw)</p>	<p><input type="checkbox"/> nein, bei Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, bei geringer Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall</p>

<p>Fahrerunfallversicherung (für Pkw) Bei selbstverschuldetem Unfall hat der Fahrer Versicherungsschutz über die eigene Haftpflichtversicherung für den selbst erlittenen Personenschaden.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein, bei Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, bei geringer Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall</p>
<p>Neuwertentschädigung (für Pkw) Bei Totalschaden innerhalb des vereinbarten Zeitraums wird der Neuwert in der Kaskoversicherung für Neufahrzeuge erstattet.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein, bei Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, bei geringer Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall</p>
<p>Verzicht auf Quotelung bei grober Fahrlässigkeit</p>	<p><input type="checkbox"/> nein, bei Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, bei geringer Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall</p>
<p>GAP-Deckung Differenz der Versicherungsleistung bei Totalschaden in der Kaskoversicherung zum Ablösewert aus dem Leasingvertrag.</p>	<p><input type="checkbox"/> nein, bei Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, bei geringer Mehrprämie <input type="checkbox"/> ja, auf jeden Fall</p>
<p>Sollen sonstige besondere Deckungsinhalte mitversichert gelten?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b>, welche? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div></p>
<p><b>Beitragsberechnung</b></p>	
<p>Wünschen Sie eine bestimmte Form der Beitragsberechnung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> SFR je Fahrzeug <input type="checkbox"/> Durchschnitts-SFR <input type="checkbox"/> Stückkostenmodell</p>
<p>Akzeptieren Sie eine Mehrprämie bei attraktiver Gewinnbeteiligungsregelung?</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bis 20 % <input type="checkbox"/> ja, bis 50 %</p>
<p>Akzeptieren Sie eine Malusregelung zur Beitragssenkung Beitragsnachzahlung bei schlechter Schadenquote</p>	<p><input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja, bis 20 % <input type="checkbox"/> ja, bis 50 %</p>
<p>Gewünschte Zahlweise und Zahlungsart</p>	<p><input type="checkbox"/> per Rechnung <input type="checkbox"/> per Lastschrift <input type="checkbox"/> 1/1- <input type="checkbox"/> 1/2- <input type="checkbox"/> 1/4- <input type="checkbox"/> 1/12- jährlich</p>
<p><b>Vorversicherung</b></p>	
<p>Besteht oder bestand eine Vorversicherung?</p>	<p><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</p>

Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 1: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko
Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 2: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko
Selbstbehalt Kasko Fahrzeuggruppe 3: <input type="text"/>	<input type="checkbox"/> SB Vollkasko <input type="checkbox"/> SB Teilkasko
Schadenszahlungen und Reserven der letzten 5 Kalenderjahre	<input type="checkbox"/> Aufstellung liegt bei/vor <input type="checkbox"/> wird vom VN angefordert <input type="checkbox"/> ist von uns anzufordern
Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht? (z.B. Insassenunfallversicherung, Maschinenversicherung (insb. für Aufbauten), Transport-/Werkverkehrsversicherung, Verkehrshaftungsversicherung, Verkehrs-Rechtsschutzversicherung, Dienstreisekaskoversicherung)	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn <b>ja</b> , welcher? <input type="text"/>
<b>Sonstige Hinweise, Bemerkungen</b>	<input type="text"/>
<b>Risikorelevante Fragen und Belehrung</b>	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.  Wird die Anzeigepflicht weder vorsätzlich noch 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.
Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	Datum, Unterschrift des Kunden
<b>Interne Notizen</b>	
Mitarbeiter: <input type="text"/> Datum : <input type="text"/> Uhrzeit: von <input type="text"/> bis <input 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 type="text"/>
Rev003 vom 29.08.2018	