

# Privathaftpflicht – Dokumentation

Achtung: Alle nicht ausgefüllten oder beantworteten Fragen gelten als ausdrücklich „nicht gewünschter Versicherungsschutz“!

**Erfassung:** \_\_\_\_\_  
 Datum, Uhrzeit, Telefon, Anrufer, bearbeitet von

**Vers.nehmer:** \_\_\_\_\_  
 Name, Vorname, Anschrift, Geburtsdatum

Tarif:	<input type="checkbox"/> Familie, eheähnliche Gemeinschaft <input type="checkbox"/> Single <input type="checkbox"/> ohne Kinder <input type="checkbox"/> mit Kinder
Beruf: Mann _____, <input type="checkbox"/> öD, <input type="checkbox"/> Beamter Frau _____, <input type="checkbox"/> öD, <input type="checkbox"/> Beamter	Amts oder Diensthaftpflicht nötig? <input type="checkbox"/> Für wen? _____ Berufsbezeichnung _____ Dienststelle _____  nur Sach-/ Personenschäden <input type="checkbox"/> zzgl. Vermögensschäden <input type="checkbox"/> _____ € Schusswaffen im Dienst? <input type="checkbox"/> Reine Verwaltungstätigkeit <input type="checkbox"/> Verwaltungs- und technische Tätigkeit <input type="checkbox"/>
Nebenjob _____	<input type="checkbox"/> selbständig / Bruttojahresumsatz: _____ € <input type="checkbox"/> angestellt → <input type="checkbox"/> Wirtschaft, <input type="checkbox"/> öD,
eigenes Büro, Praxis in der selbst bewohnten WE, EFH	<input type="checkbox"/> ja <input type="checkbox"/> nein
Ehrenamt	Wer? _____ <input type="checkbox"/> entgeltlich / <input type="checkbox"/> unentgeltlich <input type="checkbox"/> hoheitliches EA* z.B: Bürgermeister, freiw. Feuerwehr <input type="checkbox"/> wirtschaftl. EA* z.B: Betriebsrat, Vertrauensperson *anfragepflichtig!
Deliktunfähigkeit Name, Geb.datum d. Kinder	_____ _____
volljährige Kinder in häuslicher Gemeinschaft mit VN	<input type="checkbox"/> Unverheiratet _____ / <input type="checkbox"/> Verheiratet _____ <input type="checkbox"/> 1. Ausbildung / <input type="checkbox"/> 2. Ausbildung...? _____ Studium: _____ <input type="checkbox"/> direkt nach Schule / Ausbildung _____ <input type="checkbox"/> mit Unterbrechung _____ eigenes Einkommen _____
Im Haushalt lebende Personen: Eltern, Kinder, sonstige	<input type="checkbox"/> sollen mitversichert sein? _____
In Pflegeeinrichtung lebende alleinst. Kinder oder Eltern	_____ Name, Vorname, Geb.datum
für VN aus Gefälligkeit tätige Personen	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
Gefälligkeit durch VN und VP	<input type="checkbox"/> _____
Forderungsausfall Incl.Rechtsschutz Incl. Vorsatz	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____
Elektronischer Datenaustausch, Internet.	<input type="checkbox"/> _____
Leihe (geliehene, gemietete Sachen)	<input type="checkbox"/> _____
<input type="checkbox"/> Fremde Schlüssel:   Privat Beruf ehrenamtl. Schlüssel	Wert? _____ Wert? _____ Wert? _____
<input type="checkbox"/> Heizöl <input type="checkbox"/> Flüssiggas	Liter: _____,000 / <input type="checkbox"/> Ober- / <input type="checkbox"/> unterirdisch Versicherungsort: _____

<input type="checkbox"/> Solartermie bzw PV-Anlage	_____KW // Wert: _____ .000,-€ // <input type="checkbox"/> Netzeinspeisung Versicherungsort: _____
<input type="checkbox"/> Mietsachschäden	<input type="checkbox"/> _____ an Gebäuden, Whg <input type="checkbox"/> _____ an beweglichen Sachen im z.B. Hotel
<input type="checkbox"/> Leihe von fremden Kfz mit:	<input type="checkbox"/> Betankung: _____ <input type="checkbox"/> Vollkasko-SB _____
<input type="checkbox"/> Miete von Landfahrzeugen (PKW) im Ausland	<input type="checkbox"/> Mallorca Deckung
<input type="checkbox"/> Flugmodelle (z.B. Drohnen)	<input type="checkbox"/> _____ Angaben: Gewicht, Motor ect. erforderlich
<input type="checkbox"/> Camping, Kleingarten	Standort: _____
<input type="checkbox"/> fest installierter Wohnwagen	Standort: _____
<input type="checkbox"/> Babysitter	<input type="checkbox"/> von _____ Kindern // <input type="checkbox"/> entgeltlich / <input type="checkbox"/> unentgeltlich
<input type="checkbox"/> Jagd**	_____
<input type="checkbox"/> Erlaubter Waffenbesitz	<input type="checkbox"/> Wert d. Waffen ect. _____ €
<input type="checkbox"/> Reiten	<input type="checkbox"/> Fremdreiter <input type="checkbox"/> Gastreiter = PH, außer bei: <input type="checkbox"/> eigenes Pferd <input type="checkbox"/> mit Verleih Tierhalterhaftpflicht erforderlich
<input type="checkbox"/> Tiere <hr/> Name, Wurfdatum, Chip-Nr, Tätou, m/w, Rasse <b>Tier-KV erwünscht?</b> <input type="checkbox"/> → <input type="checkbox"/> nur OP, <input type="checkbox"/> Behandlung und OP	<input type="checkbox"/> Katze, Hamster, Ratte... = PH, außer bei folgenden: ** <input type="checkbox"/> Zucht oder gewerblicher Nutzung <input type="checkbox"/> Blindenhund / <input type="checkbox"/> Therapiehund / <input type="checkbox"/> Hund, <input type="checkbox"/> Exoten, <input type="checkbox"/> Rind, <input type="checkbox"/> Schaf, <input type="checkbox"/> Schwein, <input type="checkbox"/> Pferd _____
<input type="checkbox"/> Haus-/Grundbesitz Name des Eigentümers, Versicherungsort, Jahresbruttomietwert, Art (z.B: EFH, unbebautes Grundstück...)	_____
<input type="checkbox"/> Bauherr	_____ € Bausumme Bauhelfer: sind vom Bauherrn bei Berufgenossenschaft zu melden und versichern. !!!
Selbstbeteiligung	_____ €
Zahlungsweis:	<input type="checkbox"/> jährlich, <input type="checkbox"/> 1/2, <input type="checkbox"/> 1/4, <input type="checkbox"/> 1/12
Abbuchen von der Bank	IBAN: DE _____ Bank: _____
<b>Bitte Kopie beifügen:</b>	<input type="checkbox"/> _____ <input type="checkbox"/> _____ Sonstiges <input type="checkbox"/> _____

\*\*Tierhalter- / Jagd- bzw Betriebshaftpflicht erforderlich  
Wenn Platz nicht ausreicht, Angaben bitte auf separaten Blatt.

### Vorschäden:

Sparte	Wann	Wert in €
Kfz		
RS		
H		
HR		
Glas		
VG		

## Besondere Wünsche/Anfragen:

---

---

---

---

## Dieses ist eine Haftpflichtabfrage!

Lieber Kunde Sie haben uns zur Haftpflicht angesprochen.

Es gilt als vereinbart, dass Sie keine Beratung zu einer anderen Sparte wünschen.

Haftpflicht bedeutet: Schäden die Sie oder durch Ihr Eigentum Dritten zufügen.

Ihre eigenen Schäden an Personen, Hausrat, Gebäuden, Energieanlagen, Tieren ... sind dadurch nicht versichert. Wenn Sie für Ihre eigenen Schäden ein Angebot wünschen teilen Sie uns das bitte schriftlich mit.

## Obliegenheiten

### → Vorvertragliche Anzeigepflicht

→ Beachtung aller gesetzlichen, behördlichen oder vereinbarten **Sicherheitsvorschriften**

z.B: Gasleitungsprüfung, Rauchmelder, Schutzgitter, ...

### → nach Vertragsabschluss

Instandhaltung / Verkehrssicherungspflicht

Anzeigepflicht z.B.: Wohnungswechsel

Gefahrerhöhung (Gerüst vorm Haus, Leerstand, Nutzungsänderung gefährliche Hobbys, Berufswechsel, Rauchverhalten...)

Mehrfachversicherung

Veräußerung / Besitzerwechsel

### → im Schadensfall

Meldefrist

Schadensminderungspflicht (z.B: Rauchmelder, Wasser/Gas abstellen, Notverglasung, Ruf d. Feuerwehr...)

Nachweis- und Auskunftspflicht (z.B.: Sicherstellen/Aufheben der beschädigten Sache)

(Diese Aufzählung ist nicht Abschließend)

Ein bestimmtes Verhalten des VN / Eigentümer, Besitzers sind das Tun und das Unterlassen.

Bei verschuldeter Obliegenheitsverletzung: je nach schwere des Verschuldens und Kausalität kann der Versicherer vom Vertrag zurücktreten, kündigen, Leistung kürzen oder leistungsfrei sein.

→→ gesetzliche und vertragliche Obliegenheiten VVG §§ 19, 23, 26, 28, 29, 30, 31, 32, 97, Sicherheitsvorschriften

### Anzeigepflicht

Sie sind als Kunde (Versicherungsnehmer, als auch versicherte bzw mitversicherte Person) verpflichtet Antragsfragen auch Fragen über das Rauchverhalten wahrheitsgemäß zu beantworten. Das wissentliche Verschweigen von bekannten Risikoumständen stellt eine vorvertragliche Anzeigepflichtverletzung dar. Hierzu zählen auch die in dem Zeitraum zwischen Antragstellung bis zum Vertragsbeginn eintretenden oder neu hinzu kommenden Risiken. Subjektive Gefahrerhöhungen (Nichtraucher fängt das Rauchen an, Aufnahme gefährlicher Hobbys und Sportarten z.B.: Motorradfahren) sind den Versicherer auch während der Vertragslaufzeit unverzüglich anzuzeigen.

**Durch unrichtige Angaben bzw wissentliches Verschweigen entstehen nachteilige Folgen!**

**Ist die Anzeige eines erheblichen Umstandes unterblieben, so kann der Versicherer vom Vertrag zurücktreten. (VVG § 16)**

**Der Versicherer ist dann von seiner Leistungspflicht im Schadensfall befreit. Bereits empfangene Leistungen sind dann verzinst an den Versicherer zurück zuzahlen! Zudem kann der Versicherer die Prämie bis zum Ablauf der Versicherungsperiode erheben.**

**□ 1.) Antragsmodell:** Nach erfolgter Beratung werden Ihnen von uns das Bedingungsmerk und sonstige von Gesetz vorgesehene Informationen zum Versicherungsvertrag in Textform zur Verfügung gestellt. Nach einer angemessenen Frist in einem weiteren Termin erfolgt die Antragsstellung. Der Versicherer (VU) prüft den Antrag und nimmt ihn abhängig vom Prüfungsergebnis durch Zusendung des Versicherungsscheins an. Der Versicherer kann auch den Antrag ablehnen oder mit Ausschlüssen oder Risikozuschlägen annehmen.

Mit Zugang des Versicherungsscheines beginnt Ihre Widerrufsfrist.

**□ 2.) Anfrage- (Invitatio-) modell:** Nach erfolgter Beratung, richten Sie eine Anfrage an den Versicherer, ob dieser Ihr Risiko versichern würde. Der Versicherer unterbreitet Ihnen ein Angebot. Dieses Angebot enthält alle vom Gesetz vorgeschriebenen Informationen zum Versicherungsangebot. Sie als Versicherungsnehmer prüfen das Angebot und nehmen es durch Rücksendung der beiliegenden vorbereiteten Annahmeerklärung an. Diese, Ihre Vertragserklärung können Sie innerhalb von zwei Wochen widerrufen. Sind in dem Zeitraum zwischen Ihrer Anfrage und Ihrer Annahmeerklärung zu Fragen, wonach der Versicherer ausdrücklich gefragt hat, Verschlechterungen eingetreten, so sind diese dem Versicherer zusammen mit Ihrer Annahmeerklärung anzuzeigen.

Kündigungsfrist: Die schriftliche Willenserklärung ist spätestens 3 Monate vor dem vereinbarten Vertragsablauf beim Versicherer einzureichen.

**Schadensfall:** Schäden sind fristgerecht und wahrheitsgetreu beim Versicherer zu melden. Im Schadensfall haben der VN und mitversicherte Personen die Pflicht zur Schadensminderung. Der Verursacher, der VN und mitversicherte Personen dürfen keine Schuldanerkenntnisse abgeben bzw. keine Schadenersatzleistungen vornehmen. Hierzu ist nur der Versicherer berechtigt, weil es seine Aufgabe ist, berechnete Ansprüche zu befriedigen oder unberechtigte Ansprüche abzuwehren.

### **Wichtiger Hinweis!**

Dringende Bitte um vollständige Angaben und Rückmeldung!

Die pauschale Angabe „Absicherung und Risikomerkmale wie bisheriger Vertrag“ lehnen wir -zu Ihrer eigenen Sicherheit- ab.

Wir wollen damit Ärger durch Verwechslungen vermeiden. Zudem können im bisherigen Vertrag veraltete und nicht mehr zutreffende Angaben enthalten sein. Dadurch besteht die Gefahr der vorvertraglichen Anzeigepflichtverletzung (Gefährdung Ihres Versicherungsschutzes!).

Aus diesem Grund, bitte beantworten Sie unsere Fragen vollständig, wahrheitsgemäß und unverzüglich. Vielen Dank.

**Es gilt als vereinbart, dass unbeantwortete Fragen / keine Angaben als:  
„vom Kunden ausdrücklich nicht erwünscht“ und „Beratungsverzicht“ dokumentiert werden.  
Dieses hat Auswirkungen auf Ihren Versicherungsschutz und mögliche Schadenersatzansprüche.**

Bei der Auswahl berücksichtigen wir nur diejenigen Versicherer, die bereit sind, mit uns zusammen zu arbeiten und eine übliche Courtage für unsere Tätigkeit zu bezahlen.

Direktversicherer oder andere nicht frei auf dem Versicherungsmarkt zugänglichen Deckungskonzepte werden von uns nicht berücksichtigt.

Unsere Auswahl ist gem. dem Maklervertrag auf bestimmte Anbieter eingeschränkt.

Es ist gerichtsbekannt, dass ausländische Versicherer ein höheres Insolvenzrisiko haben können.

Versicherungsschutz besteht erst, wenn durch Versicherer policiert wurde und Beitrag vom Versicherungsnehmer bezahlt wurde. Darum ist es ratsam und für Sie von Vorteil Lastschrift zu vereinbaren.

Der Kunde verpflichtet sich etwaige zukünftige Risikoveränderungen schriftlich dem Makler und Versicherer vollständig, wahrheitsgemäß und unverzüglich mitzuteilen.

Mail: Mit der verschlüsselten / unverschlüsselten Übermittlung von Daten per Mail ist der Kunde einverstanden.

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

\_\_\_\_\_  
Unterschriften