

/    /

Vor-VSNR (Beispiel: 70/1234/1234567)

/    /

## Fragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung für Versicherungs-, Finanzanlagen-, Immobiliendarlehens-, Finanzdienstleistungsvermittler, Finanzplaner

### Interessent

Herr  Frau  Firma Anredezusätze

Zuname, Vorname

bzw. Firmierung

Straße, Haus-Nr.

Postleitzahl, Ort  -

Straßen-, Ortszusatz

Büroanschrift: Str., Haus-Nr.

Postleitzahl, Ort  -

Telefon  Fax\*  E-Mail\*

www.\*  ABS-Kundennr.

Gesprächspartner\*

Telefon, Fax, E-Mail des Vermittlers (soweit vorhanden)

\* freiwillige Angaben

### Fragen zum Risiko

1. Angaben zu Registernummer/Genehmigungsbehörde

Zuständige IHK \_\_\_\_\_

Registernummer der IHK

- als Versicherungsvermittler gemäß § 34 d GewO \_\_\_\_\_

- als Finanzanlagenvermittler gemäß § 34 f GewO \_\_\_\_\_

- als Immobiliendarlehensvermittler gemäß § 34 i GewO \_\_\_\_\_

Zuständiges Gewerbeaufsichtsamt (falls im betreffenden Bundesland vorgeschriebene Genehmigungsbehörde) \_\_\_\_\_

2. Für wen wird Versicherungsschutz beantragt?

- für die genannte Firma \*)
- für den geschäftsführender Gesellschafter einer Personengesellschaft \*)
- für mich selbst (Vermittlungstätigkeit im eigenen Namen)

*\*) Der geschäftsführende Gesellschafter braucht für die Registrierung bei der zuständigen IHK eigenen Versicherungsschutz (§ 34 d, § 34 f, § 34 i GewO), z.B. GmbH als Geschäftsführer der GmbH & Co. KG. Soll also Versicherungsschutz für eine Personengesellschaft (GbR, OHG, KG, GmbH und Co. KG) und deren geschäftsführenden Gesellschafter genommen werden, sind zwei separate Anträge auszufüllen!*

3. Status des Interessenten

- (Versicherungs-) Makler (§ 93 HGB)
- Handelsvertreter (§ 84 HGB) als Untervermittler für Makler (Name) \_\_\_\_\_
- Versicherungsvertreter ohne Haftungsfreistellungserklärung
- gebundener Versicherungsvertreter mit Haftungsfreistellungserklärung
- keine der o.g. Varianten trifft zu

4. (Mit-)Inhaber/Geschäftsführer und Mitarbeiter

Anzahl tätiger (Mit-)Inhaber/Geschäftsführer : \_\_\_\_\_

Anzahl Mitarbeiter im Innen- und Außendienst (auch Untervermittler nach § 84 HGB): \_\_\_\_\_

5. Provisionsumsatz

Wie hoch war der Provisionsumsatz (Gesamtumsatz für alle Tätigkeiten) im abgelaufenen Geschäftsjahr?

- bis 10.000 EUR
- bis 25.000 EUR
- über 25.000 EUR

6. Versicherte Tätigkeiten/Versicherungssummen (mit 2-facher Jahreshöchstleistung)

Versicherungsvermittlung gemäß § 34 d GewO  
 Versicherungssumme  1,3 Mio EUR  1,5 Mio EUR  2 Mio EUR  \_\_\_\_\_ EUR

Finanzanlagenvermittlung gemäß § 34 f GewO  
*Achtung! Die gesetzliche Mindestversicherungssumme gilt unabhängig vom Umfang der erteilten Erlaubnis. Wenn Sie daher Versicherungsschutz für mehr als einen Erlaubnistatbestand gemäß § 34 f Abs. 1 S.1 GewO benötigen, bieten wir Ihnen umfassenden Versicherungsschutz an. Wir bitten um Verständnis, dass wir einen nur teilweise gewünschten Versicherungsschutz wegen der damit verbundenen Folgen, insbesondere im Leistungsfall, nicht annehmen können.*

|  |  |  |                                      |                                    |
|--|--|--|--------------------------------------|------------------------------------|
|  |  | <u>Anschlussdeckung(en) an 1,3 Mio</u> |                                      |                                    |
| <input type="checkbox"/> § 34 f Abs.1, S.1 Nr.1 GewO<br><input type="checkbox"/> § 34 f Abs.1, S.1 Nr.2 GewO<br><input type="checkbox"/> § 34 f Abs.1, S.1 Nr.3 GewO<br>(Anfrage i. V.m. Checkliste) | Versicherungssumme<br>immer für alle ausgewählten<br>Erlaubnistatbestände<br>gemeinsam 1,3 Mio | <input type="checkbox"/> 200.000 EUR   | <input type="checkbox"/> 700.000 EUR | <input type="checkbox"/> _____ EUR |
|  |  | =>1,5 Mio EUR                          | => 2 Mio EUR                         | => _____ EUR                       |
|  |  | <input type="checkbox"/> 200.000 EUR   | <input type="checkbox"/> 700.000 EUR | <input type="checkbox"/> _____ EUR |
|  |  | =>1,5 Mio EUR                          | => 2 Mio EUR                         | => _____ EUR                       |
|  |  | <input type="checkbox"/> 200.000 EUR   | <input type="checkbox"/> 700.000 EUR | <input type="checkbox"/> _____ EUR |
|  |  | =>1,5 Mio EUR                          | => 2 Mio EUR                         | => _____ EUR                       |

Immobiliendarlehensvermittlung gemäß § 34 i Abs. 1 GewO  
 Versicherungssumme  500.000 EUR  1,5 Mio EUR  2 Mio EUR  \_\_\_\_\_ EUR

Finanzdienstleistungsvermittlung (Finanzierungen außerhalb § 34 i GewO, Hypotheken, Bausparverträge, Leasingverträge)  
 Versicherungssumme  100.000 EUR  250.000 EUR  500.000 EUR  
 1 Mio EUR  1,5 Mio EUR  2 Mio EUR  \_\_\_\_\_ EUR

Finanzplanung  
 Versicherungssumme  100.000 EUR  250.000 EUR  500.000 EUR  
 1 Mio EUR  1,5 Mio EUR  2 Mio EUR  \_\_\_\_\_ EUR

**Deckungserweiterungen, -ergänzungen**

7. Immobilienmakler/Hausverwalter/WEG-Verwalter

Bitte eigenen Antrag für Immobiliendienstleister ausfüllen (HV---5010Z0). Bei geringfügigem Umfang der Tätigkeit besteht die Möglichkeit eines Nachlasses auf das Immobilienrisiko (HV---4336Z0), siehe auch Merkblatt HV---5533Z0 für Immobiliendienstleister.

8. Bürohaftpflichtversicherung

Die Bürohaftpflichtversicherung kann nur einmal und nur in Verbindung mit einer Pflichtversicherung für Versicherungsvermittler oder Finanzanlagenvermittler oder Immobiliendarlehensvermittler versichert werden.

Wird die Bürohaftpflichtversicherung gegen Personen- und Sachschäden gewünscht?  ja  nein

## Weitere Angaben

### 9. Versicherungsbeginn/Vertragsende/Vertragsdauer

Beginn   .   .     mittags 12.00 Uhr Ablauf   .   .     mittags 12.00 Uhr

Vertragsdauer  1 Jahr  3 Jahre (bei dreijähriger Laufzeit reduziert sich die Prämie um 10 %)

*Hinweis zum Vertragsende: Der Versicherungsvertrag verlängert sich nach Ablauf der Vertragsdauer um 1 Jahr, wenn er nicht spätestens 3 Monate vor Ablauf schriftlich gekündigt wird.*

### 10. Zahlungsperiode

vierteljährlich  halbjährlich  jährlich

*Als Zahlungsperiode können Sie ein Vierteljahr, ein halbes Jahr oder ein Jahr vereinbaren. Je länger die Zahlungsperiode ist, für die Sie den Beitrag im Voraus zahlen, umso günstiger wird der Beitrag in Relation zu dem Zeitraum, für den Versicherungsschutz besteht.*

### 11. Jahresnettoprämie gesamt inkl. Zuschläge/Nachlässe (zuzüglich gesetzliche Versicherungssteuer)

---

*Die erste oder einmalige Prämie ist unverzüglich nach Abschluss des Versicherungsvertrages zu zahlen, jedoch nicht vor dem vereinbarten und im Versicherungsschein angegebenen Beginn des Versicherungsschutzes. Ist die Zahlung der Jahresprämie in Raten vereinbart, gilt die erste Rate als Erstprämie.*

### 12. Besonderheiten (bitte ggfs. separate Blätter und/oder geeignete Unterlagen beifügen)

## Vorversicherung(en)/Vorschäden

Weitere bestehende, frühere oder beantragte gleichartige Versicherungen  ja  nein

Sind in den letzten 5 Jahren Schäden eingetreten?  ja  nein

Wurde ein Versicherungsantrag abgelehnt?  ja  nein

| Versicherung | Versicherer | Versicherungsschein-Nr. | Gekündigt von | Vorschäden (Anzahl / Höhe) |
|--------------|-------------|-------------------------|---------------|----------------------------|
|--------------|-------------|-------------------------|---------------|----------------------------|

|       |       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
|-------|-------|-------|-------|-------|

|       |       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
|-------|-------|-------|-------|-------|

|       |       |       |       |       |
|-------|-------|-------|-------|-------|
| _____ | _____ | _____ | _____ | _____ |
|-------|-------|-------|-------|-------|

## Unterschrift (Bitte mit Name und Vorname)

Ich bestätige die Vollständigkeit und Richtigkeit meiner Angaben.

---

Ort, Datum

---

Interessent

### Allianz-Versicherungs-Aktiengesellschaft

Vorsitzender des Aufsichtsrats: Dr. Manfred Knof.

Vorstand: Dr. Alexander Vollert, Vorsitzender; Dr. Markus Hofmann, Burkhard Keese, Jens Lison, Joachim Müller, Mathias Scheuber, Frank Sommerfeld.

Für Umsatzsteuerzwecke: USt-ID-Nr.: DE 811 150 709; für Versicherungsteurzwecke: VersSt-Nr.: 9116/802/00477.

Finanz- und Versicherungsleistungen i.S. des UstG/MwStSystRL sind von der Umsatzsteuer befreit.

Sitz der Gesellschaft: München.

Registergericht: München HRB 75727