

**Zurück per Fax an (0221) 867165**  
Bitte füllen Sie das Formular so vollständig wie möglich aus.

<b>Persönliche Daten:</b> <small>(ohne diese Angaben kann Ihre Anfrage nicht bearbeitet werden!)</small>	<input type="checkbox"/> Herr <input type="checkbox"/> Frau	<b>Name, Vorname</b>	<b>Geburtsdatum</b>
<i>Bitte unbedingt für evtl. Rückfragen Ihre Telefonnummer oder E-Mail-Adresse angeben!</i>			
<b>Telefon :</b> <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> geschäftlich			<b>am besten zu erreichen :</b>
<b>E-Mail :</b> <input type="checkbox"/> privat <input type="checkbox"/> geschäftlich			
<b>Familienstand</b>	<input type="checkbox"/> ledig <input type="checkbox"/> verheiratet <input type="checkbox"/> geschieden <input type="checkbox"/> Witwe (r) <input type="checkbox"/> eheähnliche Gemeinschaft		
<b>Genauere Berufsbezeichnung:</b>			<b>Akademischer Grad:</b>
<b>Branche:</b>			<b>Berufsverband:</b> <small>(z.B. Ärztekammer)</small>
<b>Status:</b>	<input type="checkbox"/> nicht selbstständig <input type="checkbox"/> selbstständig seit: ____ . ____ . ____ <input type="checkbox"/> Arbeiter(in) <input type="checkbox"/> Freiberufler(in) <input type="checkbox"/> Angestellte(r) <input type="checkbox"/> Beamter(in) <input type="checkbox"/> öffentlicher Dienst <input type="checkbox"/> Rentner(in) <input type="checkbox"/> Pensionär(in)		
<b>Staatsangehörigkeit:</b>	<input type="checkbox"/> deutsch <input type="checkbox"/> _____		<b>In Deutschland seit:</b>
<b>Kinder :</b>	<b>Name</b>	<b>Vorname</b>	<b>Geb-Datum</b>

<b>Versicherungsbeginn:</b> ____ . ____ . 20 ____	<b>Zahlweise:</b> <input type="checkbox"/> mtl. <input type="checkbox"/> ¼ j. <input type="checkbox"/> ½ j. <input type="checkbox"/> jährlich	<input type="checkbox"/> mit Lastschriftzug
---	---	---

**Gewünschter Leistungsumfang** (bitte gewünschtes ankreuzen )

**Versicherungssumme für Personenschäden und Sachschäden pauschal:**

- 1 Millionen Euro  2 Millionen Euro  3 bis 5 Millionen Euro  5 bis 15 Millionen Euro (von uns empfohlene Versicherungssumme)

**Selbstbehalt:**  ohne Selbstbeteiligung (von uns empfohlene Variante)  max. 300 EUR SB  max. 500 EUR SB

Mit einer Selbstbeteiligung (SB) legen Sie fest, dass Sie je Schadenfall einen festen Teil der Kosten aus der eigenen Tasche zu zahlen. Je höher die gewählte Selbstbeteiligung ist, desto günstiger sind die Versicherungsbeiträge.

**Der Haftpflichtschutz ist gedacht für:**

- eine Familie  eine nichteheliche Lebensgemeinschaft  eine eingetragene Lebenspartnerschaft  
 einen Single mit Kind  einen Single ohne Kind

**Deckungserweiterungen:** (diese werden nicht von allen Gesellschaften angeboten)

- Mitversicherung der Deliktunfähigkeit von Kindern unter 10 bzw. 7 Jahren  
(Kinder bis zum 7. Lebensjahr und im Verkehr sogar bis zum 10. Lebensjahr sind schuldunfähig, sofern die Eltern ihre Aufsichtspflicht nicht verletzt haben. Versicherer verweigern häufig eine Schadenersatzleistung mit dem Argument, die Eltern hätten Ihre Aufsichtspflicht nicht verletzt. Auf diesen Einwand wird mit diesem Baustein verzichtet.) **Wichtige Baustein für Eltern von kleinen Kindern!**
- Einschluss für Haftpflichtansprüche aus dem gelegentlichen Hüten bzw. Aufpassen anderer Kinder  
(Ansprüche, die sich aus der Beaufsichtigung von fremden Kindern ergeben werden ersetzt.)
- Einschluss für Tätigkeit als Tagesmutter, privat
- Einschluss für Tätigkeit als Tagesmutter, gewerblich Anzahl der zu beaufsichtigten Kinder: \_\_\_\_\_
- Einschluss für Haftpflichtansprüche aus dem gelegentlichen Hüten fremder Hunde
- Einschluss für Haftpflichtansprüche aus dem Verlust oder Beschädigung privat geliehener / gemieteter Sachen
- Einschluss für Haftpflichtansprüche aus Schäden durch private Gefälligkeitshandlungen
- Einschluss für Haftpflichtansprüche aus dem Verlust von fremden Privatschlüsseln  
(Sehr wichtig für alle, die z.B. bei einer Schließanlage mit hohen Ersatzforderungen rechnen müssen!)
- Einschluss für Haftpflichtansprüche aus dem Verlust von überlassener Firmenschlüssel  
(Sehr wichtig für alle, die z.B. bei einer Schließanlage mit hohen Ersatzforderungen rechnen müssen!)

- Mitversicherung der Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht vom eigenem selbstgenutzten Zweifamiliehaus
- Mitversicherung von „**Alein stehendem Elternteil**“ im **gemeinsamen Haushalt**  
(Nach den Standardbedingungen müsste dieser Personenkreis eine eigene Privathaftpflicht abschließen. Die Mitversicherung ist kostengünstig und sinnvoll.)
- Einschluss für Haftpflichtansprüche, die sich aus der Vermietung einer Einliegerwohnung in einem Einfamilienhaus ergeben  
(Wichtiger Baustein für Vermieter ohne eigenständige Hauseigentümerhaftpflicht)
- Ausfalldeckung

Mit diesem Zusatzbaustein ersetzt Ihnen die Versicherung Ihren eigenen Schaden, wenn der Verursacher nicht versichert oder vermögend ist, Sie im Besitz eines rechtskräftigen Urteils gegen ihn sind und Sie vergeblich versucht haben ihn vollstrecken zu lassen. **Dieser Baustein ist wichtig, da rund 30% aller Haushalte in Deutschland keine private Haftpflichtversicherung haben!**

- Amts-/Diensthauptpflicht**
  - Einschluss der Diensthauptpflicht für Angestellte im öffentlichen Dienst (Verwaltung)
  - Einschluss der Diensthauptpflicht für Lehrer im öffentlichen Dienst/Beamte
  - Einschluss für Haftpflichtansprüche aus dem Verlust überlassener Dienstschlüssel
    - Verwaltung öffentlicher Dienst
    - angestellte Lehrer
    - Lehrer im öffentlichen Dienst
    - selbständige/freiberufliche Lehrer

<p><b>Haftpflichtschäden in den letzten 5 Jahren:</b>    <input type="checkbox"/> Nein   <input type="checkbox"/> Ja,</p> <p>(falls ja, bitte Schadendatum, Schadenursache und Höhe der Entschädigungsleistung angeben!)</p>	<p>folgende:</p>
--	------------------

**Ihr bisheriger Versicherungsschutz** besteht bei der \_\_\_\_\_ Versicherung  
nach Tarif: \_\_\_\_\_

Versicherungsnummer: \_\_\_\_\_    Dort versichert seit \_\_\_\_ . \_\_\_\_ . \_\_\_\_

Versicherungssumme: \_\_\_\_\_    Selbstbeteiligung: \_\_\_\_\_ EUR

Wurde Ihnen von Ihrer Gesellschaft gekündigt?    Nein    Ja, wegen

Ihre aktuelle Prämie dort beträgt: \_\_\_\_\_ EUR    mtl.    ¼ j.    ½ j.    jährlich    mit Lastschriftinzug    gegen Rechnung

Die von Ihnen hier gemachten Angaben dienen ausschließlich zur Ermittlung eines Versicherungsangebots.  
Der Datenschutz wird ausdrücklich garantiert!

© Versicherungsbüro BEYER 2011 „All rights reserved“ gemäß §§ 53, 54 UrhG