

Risikoanalysebogen
Amts-/Diensthaftpflichtversicherung

Firma		☎ Telefon	
Namenszusatzbezeichnung		📱 Mobil	
Gesellschaftsform		📠 Fax	
Straße		✉ E-mail	
Postfach		🌐 Internet	
PLZ/ Ort			
Ansprechpartner			
Besteht derzeit eine Amts- oder Diensthaftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, bei welchem Versicherer unter der Vertragsnummer <input type="checkbox"/> gekündigt vom <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer zum:	Umfang der bestehenden Versicherung	
Bestand vorher eine Amts- oder Diensthaftpflichtversicherung?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, bei welchem Versicherer unter der Vertragsnummer <input type="checkbox"/> gekündigt vom <input type="checkbox"/> Versicherungsnehmer <input type="checkbox"/> Versicherer zum:	Sind in den letzten 5 Jahren Schäden eingetreten?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein Wenn ja, Art des Schadens: Anzahl der Schäden: Höhe der Schäden in €:
Zu versichernde Person		Wer ist Ihr Dienstherr und welche Tätigkeit üben Sie konkret aus?	
Soll das Abhandenkommen von Dienstschlüsseln mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wünschen Sie die Mitversicherung von Vermögensschäden und Vermögensschaden-Regress?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Soll der Verlust persönlicher Ausrüstung mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <small>(z. B. Polizisten zur Verfügung gestellte Ausrüstung)</small>	Sollen Schäden am fiskalischen Eigentum mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Soll der Gebrauch von Schusswaffen mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein	Wünschen Sie den Einschluss einer Regress-Haftpflicht für Fahrer und als Benutzer fremder Kfz?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein
Sollen Kassenfehlbeläge mitversichert werden?	<input type="checkbox"/> Ja <input type="checkbox"/> Nein <small>(z. B. Busfahrer in öffentlichen Verkehrsbetrieben)</small>	Gesprächspartner und weitere Anwesende	
Beratungsort und Datum		Unterschrift Kunde	
Unterschrift Makler			