

Versicherungsnehmer:

Beratung durch:

Butzmann & Partner GmbH
Assekuranz- und Finanzmakler
Memminger Straße 49 • 89269 Vöhringen
Tel.: 07306 / 9691-0
Fax: 07306 / 9691-96
info@butzmann.de
http://www.butzmann.de

Persönlicher Ansprechpartner:

1. Reisedaten	
1.1. Reiseziel:	<input type="text"/>
1.2. Handelt es sich um eine private (Urlaubs-) oder geschäftliche Reise?	<input type="checkbox"/> private (Urlaubs-) Reise <input type="checkbox"/> geschäftliche Reise
1.3. Anreisetag:	<input type="text"/>
1.4. Abreisetag:	<input type="text"/>
1.5. Buchungsdatum:	<input type="text"/>
1.6. Anzahl der Personen bis 60 Jahre:	<input type="text"/> Personen
1.7. Anzahl der Personen älter 60 Jahre:	<input type="text"/> Personen Bitte genaues Alter angeben <input type="text"/>
1.8. Gesamtanzahl der Personen:	<input type="text"/> Personen
1.9. Reisepreis für alle Personen und Leistungen gesamt:	<input type="text"/> €
2. Gewünschter Versicherungsschutz	
2.1. Auslandsreisekrankenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.2. Reiserücktrittskostenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.3. Reiseabbruchversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
2.4. Reisegepäckversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , wie hoch ist der Gepäckwert? <input type="text"/> €

2.5. Reiseunfallversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja
3. Wird weiterer Versicherungsschutz gewünscht: Kfz-Schutzbrief Unfallversicherung Krankenversicherung	<input type="checkbox"/> nein <input type="checkbox"/> ja Wenn ja , welcher? <div style="border: 1px solid black; height: 40px; width: 100%;"></div>
4. Sonstige Hinweise, Bemerkungen	<div style="border: 1px solid black; height: 50px; width: 100%;"></div>
5. Einverständniserklärung zur Datenweitergabe und Belehrung	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>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.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Wird die Anzeigepflicht vorsätzlich oder 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.</p> </div> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; margin-top: 10px;"> <p>Sie gestatten, dass die erfassten Daten nebst etwaigen Anlagen mittels unverschlüsselter E-Mail - auch über Dienstleister - an Versicherungsunternehmen zur Prüfung und Angebotserstellung weitergeleitet werden.</p> </div>
<hr/> Datum, Unterschrift des Versicherungsmaklers	<hr/> Datum, Unterschrift des Kunden
Interne Notizen	
Mitarbeiter: <input style="width: 150px;" type="text"/> Datum : <input style="width: 150px;" type="text"/> Uhrzeit: Von <input style="width: 80px;" type="text"/> bis <input style="width: 80px;" 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 style="width: 150px;" type="text"/>
Rev001 vom 04.11.2009	