

• Vertrag				Beitrag
Personenschäden	€	Beginn	Rate	
Sachschäden	€	Laufzeit	Netto €	
Vermögensschäden	€	Ende	Brutto €	
Selbstbeteiligung	€			
• Risiko				Netto €
Hunde				
- Anzahl				
- Rassen				
<ul style="list-style-type: none"> Beitragsfrei sind Welpen des versicherten Hundes bis zu einem Alter von 6 Monaten (im Besitz des Versicherungsnehmers) Teilnahme an Hundeschlittenrennen 				
Pferde				
- Anzahl				
- Rassen				
<ul style="list-style-type: none"> Teilnahme an Turnieren und Pferderennen Flurschäden anlässlich des Weidebetriebes Fohlen des versicherten Pferdes bis zu einem Alter von 12 Monaten (im Besitz des Versicherungsnehmers) Private Kutschfahrten einschl. der gelegentlichen unentgeltlichen Beförderung von Gästen 				
• Vorvertrag				Vorhanden
Gesellschaft	VertragsNr	Gekündigt durch	Anzahl Schäden in den letzten 5 Jahren	Schadenshöhe gesamt
• Abbuchung				Wiederrufliche Einzugsermächtigung
Bank	Blz:	Konto Nr		

Widerspruchsrecht des Antragstellers

Ich erhalte die für den beantragten Versicherungsschutz geltenden Versicherungsbedingungen und die gesetzlich vorgeschriebenen Verbraucherinformation nach §10a des Versicherungsaufsichtsgesetzes zusammen mit dem Versicherungsschein.

Dem Versicherungsvertrag kann ich ab Stellung des Antrages bis zum Ablauf von vierzehn Tagen nach Zugang des Versicherungsscheines und der vorgenannten Unterlagen widersprechen.

Nach Ablauf der Widerspruchsfrist kommt der Vertrag auch ohne weitere ausdrückliche Willenserklärung zustande, wenn ich nicht rechtzeitig Widerspruch eingelegt habe. Auf mein Widerspruchsrecht werde ich in dem mir zugehenden Versicherungsschein nochmals ausdrücklich hingewiesen.

Anmerkungen Antragsteller:

Datum, Ort

Unterschrift Kunde

Unterschrift Makler

Name	Vorname	Geburtstag	Firma	Beruf/Tätigkeit
Strasse			Telefon	Fax
Plz/Ort			Email	Staatsangehörigkeit
Partner	Vorname	Geburtstag	Firma	Beruf/Tätigkeit
Kind	Vorname	Geburtstag	Firma	Beruf/Tätigkeit
Kind	Vorname	Geburtstag	Firma	Beruf/Tätigkeit
Kind	Vorname	Geburtstag	Firma	Beruf/Tätigkeit



A&F Kothe
Hessenstr. 6a
35789 Weilmünster
 info@newmaklers.de

Tel 06472 830699
 Fax 06472 831979

Anja Kothe
 akothe@newmaklers.de

Frank Kothe
 fkothe@newmaklers.de

Datum:

Allgemeine Hinweise für Interessenten: Der Betreuer ist Makler (§HGB 93)
 Im Rahmen der neuen gesetzlichen Bestimmungen sind Versicherungsvermittler verpflichtet, Geschäftsvorfälle aufzuzeichnen und eine möglichst bedarfsgerechte, lückenlose Beratung abzuliefern. Dieses soll dem Berater Aufschluss über bereits vorhandene Versicherungsschutz geben, um gemeinsam mit Ihnen auch mögliche Lücken im Versicherungsschutz erkennen und in Abstimmung mit Ihnen schliessen zu können.
 Bei unabhängigen Vermittlern (Maklern) gilt es zudem aufgrund der besonderen Rechtsstellung als Ihr Sachwalter eine Maklervollmacht zu erteilen, damit sich der Makler beispielweise im Versicherungsfall auch legitimieren kann.
 Der Unterzeichnende Interessent bestätigt ausdrücklich, dass andere Versicherungssparten weder benötigt noch Angeboten werden sollen. Es besteht somit kein weiterer Erklärungs- und Handlungsbedarf. Der Interessent wird den Berater selbständig informieren, sobald sich hierbei was ändert bzw. wenn derartiger Deckungsbedarf gegeben ist.
 Mit der Unterschrift bestätigen alle Unterzeichner die Richtigkeit der Angaben.

Dienstleistung - Korrespondenzmakler

Der Berater wird beauftragt mit der Verwaltung und Bearbeitung von Versicherungsverträgen die auf folgenden Seiten beantragt werden. Versicherungs-Gesellschaften dürfen offizielle Auskunft über alle bestehenden Verträge erteilen und Unterlagen bereit stellen.

gewünscht	Nicht gewünscht

Überprüfung aller bestehenden Verträge und deren Abstimmung mit Bearfsanalyse
Kosteneinsparungen <input type="radio"/> oder Leistungsverbesserungen <input type="radio"/> <i>Es wird bei Umdeckungen oder Neuverträgen entweder nach Standarddeckung mit günstigen Preisen geachtet, oder nach Verträgen mit verbesserten Leistungen und dementsprechend höheren Preisen. Sie können nur eine Option wählen.</i>
Prüfung auf Über- und Unterversicherung (Gebäude und Hausrat)
Schriftliche Aufstellung der aktuellen Situation (für den Versicherungsordner)

Datenschutz:

Der Auftraggeber willigt ein, dass die Versicherer und der Betreuer im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus den Versicherungs- und Vertragsunterlagen ergeben, speichern dürfen.

Ergänzende Mitteilungen

Der Betreuer hält keine unmittelbare oder mittelbare Beteiligung von mehr als 10 % der Stimmrechte oder des Kapitals an einem Versicherungsunternehmen.

Beschwerdestellen - außergerichtliche Streitbeilegung
 Versicherungsombudsmann e.V.,
 Prof. Wolfgang Römer
 Postfach 08 06 22
 10006 Berlin
 (weitere Informationen unter: www.versicherungsombudsmann.de)

Kein Versicherungsunternehmen hält eine mittelbare oder unmittelbare Beteiligung von mehr als 10 % der Stimmrechte oder des Kapitals am Versicherungsmakler.

Ombudsmann für die private Kranken- und Pflegeversicherung
 Arno Surminski
 Leipziger Str. 104
 10117 Berlin
 (weitere Informationen unter: www.pkv-ombudsmann.de)
 Bundesanstalt für Finanzdienstleistungsaufsicht (BAFin)
 Graurheindorfer Straße 108
 53117 Bonn

Datum, Ort

Unterschrift Kunde

Unterschrift Makler