

# Fragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungsvermittler / Finanzanlagenvermittler / Finanzdienstleister / Immobiliardarlehensvermittler



## Allgemeine Angaben zu dem zu versichernden Unternehmen

Name / Firmierung			Geburtsdatum / Datum Firmengründung	
Straße	Hausnummer	PLZ	Ort	
Telefon	Fax	Firmenstempel		
Mobil				
E-Mail				
Internetseite				

Nur auszufüllen, wenn Sie als Personenhandelsgesellschaft (z.B. oHG, KG, GmbH & Co. KG) firmieren:

Name der Komplementärin	Handelsregisternummer
-------------------------	-----------------------

Verzeichnet diese Umsätze im eigenen Namen?  ja\*  nein

\* Bitte geben Sie Ihre Tätigkeiten, die Sie außerhalb der Personenhandelsgesellschaft ausüben, separat an.

## Vermittlerstatus

- Versicherungsvermittler (HGB §84 oder §93) nach **§34d Abs.1**  Versicherungsberater nach **§34d Abs.2** (ehem. §34e GewO)  Gebundener Vermittler (Haftungsfreistellung) **nach §34d Abs.7 Nr.1**
- Finanzanlagenvermittler nach **§34f GewO**  Honorarfinanzanlagenberater nach **§34h GewO**  Immobiliardarlehensvermittler nach **§34i GewO**
- 

Ich bin / Wir sind ausschließliche Untervermittler (HGB §84)

Anzahl Inhaber   Geschäftsführer   Vorstand	davon Inaktiv		
Mitarbeiter	Teilzeit-Mitarbeiter	Auszubildende	freie Mitarbeiter (auch mit eigener VSH)

## Bestehende Registrierungen / gewünschte Registrierung nach

Registrierungs-Nr. §34d GewO	Zuständige Erlaubnisbehörde (z.B. Industrie- und Handelskammer)
Registrierungs-Nr. §34f bzw. §34h GewO	Zuständige Erlaubnisbehörde (z.B. Industrie- und Handelskammer)
Registrierungs-Nr. §34i GewO	Zuständige Erlaubnisbehörde (z.B. Industrie- und Handelskammer)

Tätigkeit im Ausland (ohne / mit Niederlassungen, Zweigstellen im Ausland etc. – ggf. Beiblatt verwenden):

# Fragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungsvermittler / Finanzanlagenvermittler / Finanzdienstleister / Immobiliendarlehensvermittler



## Tätigkeitsfelder

<input type="checkbox"/>	Versicherungsvermittlung nach <b>§34d Abs. 1 GewO</b>	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	Versicherungsberatung nach <b>§34d Abs. 2 GewO</b>			
<input type="checkbox"/>	Finanzanlagenvermittler nach <b>§34f GewO</b>			
<input type="checkbox"/>	Honorarfinanzanlagenberater nach <b>§34h GewO</b> (i.V.m. §34f GewO)			
<input type="checkbox"/>	<b>§ 34f / h I Nr. 1 GewO</b> Offenes Investmentvermögen nach §1 Abs. 1 KAGB	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	<b>§ 34f / h I Nr. 2 GewO</b> Geschlossenes Investmentvermögen nach §1 Abs. 1 KAGB	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	<b>§ 34f / h I Nr. 3 GewO</b> Vermögensanlagen i.S.d. §1 Abs.2 VermAnIG	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	Immobiliendarlehensvermittlung nach <b>§34i GewO</b>	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	<b>§ 34c GewO</b> und sonstige Finanzdienstleistungsvermittlung:			
<input type="checkbox"/>	Bausparverträge, Leasingverträge, Konsumentendarlehen (keine Nachrangdarlehen oder Immobiliendarlehen)	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	bAV: Beratung zur Gründung und Unterhaltung von betrieblichen Versorgungseinrichtungen	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	bAV: Nicht rückgedeckte Versorgungsmodelle	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	<b>Immobilien dienstleister</b>			
<input type="checkbox"/>	Vermittlung von Immobilien	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	Hausverwaltung	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
	Anzahl der betreuten Einheiten		<input type="text"/>	<input type="text"/>
			privat	gewerblich
<input type="checkbox"/>	Immobilien sachverständiger	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	<b>sonstige Vermittlungen</b>			
<input type="checkbox"/>	gesetzliche Krankenversicherungen	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	gebrauchte Lebensversicherungen**	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	Zertifiziertes Financial Planning (z.B. CFP / CEP)	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	physische Edelmetalle**	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	Container** (inkl. Bewirtschaftungsverträgen)	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR
<input type="checkbox"/>	<input type="text"/>	Jahresumsatz:	<input type="text"/>	EUR

\*\* keine Produkte im Sinne des §1 Abs.2 VermAnIG (§34f Ziff.3)

## WEITERE INFORMATIONEN (z.B. gewünschte Deckungssummen, gewünschter Beginn, sonstige Tätigkeiten)

<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>
<input type="text"/>

# Fragebogen zur Vermögensschaden-Haftpflichtversicherung

für Versicherungsvermittler / Finanzanlagenvermittler / Finanzdienstleister / Immobiliardarlehensvermittler



## Nur anzugeben, wenn Sie auch Versicherungsschutz zum §34f GewO beantragen:

Hiermit bestätige ich, dass kein Gesellschafter, Geschäftsführer, Mitarbeiter oder ein sonstiges Organ meiner/unserer Gesellschaft mit einem Produktgeber, Emittenten, Anbieter oder Kapitalverwaltungsgesellschaft insbesondere durch Gesellschaftsverhältnis, Kapitalbeteiligung oder personelle Verflechtung verbunden ist/sind.

nein  ja

Gibt es einen Hauptproduktgeber (z.B. Kapitalverwaltungsgesellschaften) und/oder Hauptauftraggeber, für den Sie vermittelnd tätig sind?

nein  ja

## Nur anzugeben, wenn Sie auch Versicherungsschutz zum §34f I Ziff.3 beantragen:

"Vermitteln Sie partiarische Darlehen, Nachrangdarlehen oder Direktinvestments? Falls ja, geben Sie bitte an von welchem Anbieter welcher Umsatz erzielt wird und wie hoch der Umsatz bezogen auf den Gesamtumsatz ist."

nein  ja

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Anbieter (ggf. Beiblatt)	Umsatz	Verhältnis zum Umsatz

Beginn der Geschäftstätigkeit als Finanzanlagevermittler nach §34f

berufliche Qualifikation des Finanzanlagevermittlers / der Geschäftsführung / der Mitarbeiter

Berufserfahrung seit

Wie hoch war der durchschnittliche Anlagebetrag im letzten Jahr?

Wie hoch ist der höchste Anlagebetrag?

bis 100.000 EUR  über 100.000 EUR

## VORVERSICHERUNG und VORSCHÄDEN

Bestehen oder bestanden bereits gleichartige Versicherungen?

nein  ja

<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Versicherer	Vertragsnummer	Beginn	Ablauf

Kündigung der Vorversicherung durch

VR\*  VN

\*Bei Kündigung durch den Vorversicherer machen Sie bitte gesonderte Angaben zum Grund.

Sind Ihnen aus den letzten 10 Jahren Schäden bei den zu versichernden Tätigkeiten – auch unversicherte – entstanden oder ist die Entstehung zu befürchten?

nein  ja

Wenn ja, machen Sie bitte genaue Angaben zur bisherigen Anzahl, Entstehung und Höhe, ggf. in einer gesonderten Aufstellung)

  

## ERKLÄRUNG / BESTÄTIGUNG

Ich willige ein, dass der Versicherer bzw. die Bevollmächtigte im erforderlichen Umfang Daten, die sich aus diesem Formular oder der Vorschlagserstellung ergeben, an Rückversicherer zur Beurteilung des Risikos und der Ansprüche an andere Versicherer und/oder an den Gesamt-Verband der Deutschen Versicherungswirtschaft e.V. zur Weitergabe dieser Daten an andere Versicherer übermittelt. Diese Einwilligung gilt auch unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages sowie für entsprechende Prüfungen bei anderweitig beantragten Versicherungsverträgen und bei künftigen Anträgen. Diese Einwilligung gilt nur, wenn ich bei Antragstellung vom Inhalt des Merkblattes zur Datenverarbeitung Kenntnis nehmen konnte, das mir vor Vertragsabschluss (mit weiteren gesetzlich vorgesehenen Verbraucherinformationen), auf Wunsch auch sofort, überlassen wird.

Ich / wir habe(n) zur Kenntnis genommen, dass die vorstehenden Angaben gemäß §§ 19 ff. Versicherungsvertragsgesetz (VVG) von wesentlicher Bedeutung sind und dass wahrheitswidrige oder unvollständige Angaben zum möglichen Verlust des späteren Versicherungsschutzes führen können. Ich / wir bestätige(n), dass die Erklärungen und Angaben in diesem Formular wahr sind und dass ich / wir wesentliche Tatsachen weder falsch angegeben, noch verschwiegen habe(n).

<input type="text"/>	<input type="text"/>
Datum, Ort	Unterschrift Kunde

SEITE DREI