GHV VERSICHERUNG · Bartningstr. 59 · 64289 Darmstadt
Tel.: 06151 3603-0 · Fax: 06151 3603-135 · Internet: www.ghv-versicherung.de

Beratungsprotokoll Haftpflicht

A. Gesprächsdatum: _____

Der Versicherungsvermittler ist gemäß § 61 VVG verpflichtet - soweit hierfür Anlass besteht - den Antragsteller nach seinen Wünschen und Bedürfnissen zu befragen, ihn zu beraten, den Rat zu begründen und dies zu dokumentieren.

B. Gesprächsteilnehmer:
(Zutreffendes bitte ankreuzen)

☐ Antragsteller _____
(Vor- und Zuname)

_____
(Anschrift oder Policennummer)

☐ Vermittler _____
(Name und Agenturnummer)

☐ Weitere Personen _____
(jeweils Vor- und Zuname)

_____

C. Verzichtserklärung (Unterschrift des Antragstellers erforderlich)**:**

☐ Ich verzichte auf die Beratung und die Dokumentation. Mir ist bewusst, dass sich der Verzicht eventuell nachteilig auf einen Schadenersatzanspruch gegen den Versicherungsvermittler bezüglich der Beratung und der Dokumentation auswirken kann.

D. Wünsche und Bedürfnisse des Antragstellers:

Vorhandene Haftpflichtrisiken	Risiko-umfang		Bereits versichert? Nein	Ja	Versicherer
☐ Land- / Forstwirtschaftlicher Betrieb	siehe Zusatzfragebogen	_____	☐	☐	_____
☐ Gewerbe- / Dienstleistungsbetrieb	Betriebsart, -ort, -größe	_____	☐	☐	_____
☐ Sonstiger Beruf	Art, Ort, Umfang	_____	☐	☐	_____
☐ Gemeinde, Schule u. ä.	Art, Ort, Umfang	_____	☐	☐	_____
☐ Haus- und Grundbesitz	Nutzungsart, Ort, Umfang	_____	☐	☐	_____
☐ Umweltrisiken	Öl, Abwasser, Produktion	_____	☐	☐	_____
☐ Produkthaftung	Art, Menge, Im- / Export	_____	☐	☐	_____
☐ Privathaftpflicht	vgl. Produktbeschreibung	Personenzahl: _____	☐	☐	_____
☐ Tierhaltung	Art, Anzahl, Verwendung	_____	☐	☐	_____
☐ Jagd	z. B. Jagdhunde, Geräte	_____	☐	☐	_____
☐ Verein	Zweck, Einrichtungen	_____	☐	☐	_____
☐ Veranstaltungen	Zweck, Dauer, Teilnehmer	_____	☐	☐	_____
☐ Kraftfahrzeuge	Art, Zweck, Zubehör	_____	☐	☐	_____
☐ Wasser- / Luftfahrzeuge	Art, Zweck, Zubehör	_____	☐	☐	_____
☐ Vermögensschaden	z. B. Planung, Gutachten	_____	☐	☐	_____
☐ Managerhaftung	Organe von jur. Personen	_____	☐	☐	_____
☐ Sonstige	Art, Zweck	_____	☐	☐	_____

Ergänzungen (insbesondere zu speziellen Risiken, gegebenenfalls auf gesondertem Blatt)**:**

E. Rat und Begründung des Versicherungsvermittlers (z. B. Produktvarianten, Deckungssummen)**:**

F. Dem Kunden wurden folgende Unterlagen ausgehändigt (z. B. Produktbeschreibungen)**:**

G. Entgegen dem Rat des Versicherungsvermittlers wünscht der Antragsteller:

H. Sonstige Bemerkungen:

Im Übrigen gelten die Angaben des Antragstellers im Versicherungsantrag (und in den diesbezüglichen Anlagen).

(Ort / Datum) | (Unterschrift Antragsteller, auch bei Verzichtserklärung) | (Unterschrift Versicherungsvermittler)