

Prämienberechnungsgrundlage (Anzahl Personen)
Bitte fügen Sie ein Muster Ihres Briefbogens bei!

1. Sozien/Partner bzw. Geschäftsführer/Gesellschafter

Bitte geben Sie die Namen und jeweilige Qualifikation (Notare, StB, RA, PA, WP, vBP,) an.

2. Berufsangehörige als Angestellte oder freie Mitarbeiter

Bitte geben Sie die Namen und die jeweilige Qualifikation (Notare, StB, RA, PA, WP, vBP) an;
falls weniger als 40 Stunden pro Woche tätig, auch die Anzahl der Wochenstunden.

3. Sonstige Angestellte

(soweit nicht unter 2. bereits genannt)

Vollzeitkräfte (über 20 Wochenstunden) _____

davon mit Universitäts- oder Fachhochschulausbildung _____

Teilzeitkräfte (bis 20 Wochenstunden) _____

davon mit Universitäts- oder Fachhochschul-Ausbildung _____

Weitere Risikoinformationen:

(Betrifft nur Notar, Steuerberater, Wirtschaftsprüfer und vereidigte Buchprüfer)

Gesamtjahresnettohonorar (netto = ohne Ust) _____

davon Honorare aus der Vorbehaltstätigkeit*)
als vBP/WP _____

Qualitätssicherung: Nehmen Sie an Schulungs-
und Fortbildungsmaßnahmen (z.B. der
Berufskammer) teil, wenn ja, an welchen? _____

* Vorbehaltsaufgaben sind alle Aufgaben, die durch Gesetz oder Rechtsverordnung den Wirtschaftsprüfern bzw. vereidigten Buchprüfern vorbehalten sind.

Angaben zum Vorversicherer und Vorschäden:

Keine Vorversicherung vorhanden

Vorversicherung bei: _____ Versicherungsschein Nr.: _____

Datum Vertragsablauf: _____ Der Vertrag wurde gekündigt Nein Ja

Wenn ja von wem? Versicherer Versicherungsnehmer

Grund der Kündigung _____

Vorschäden

Keine Vorschäden in den letzten 5 Jahren

Vorschäden in den letzten 5 Jahren vorhanden
(bitte nähere Angaben mit Schadenjahr, Schadenbetrag und Schadenursache auf einem separaten Blatt beifügen)

Mit einer Anfrage beim Vorversicherer bin ich einverstanden.

Einwilligungsklausel nach dem Bundesdatenschutzgesetz

Ich willige ein, dass der Versicherungsmakler die Daten aus dem Fragebogen zur Risikobeurteilung und Angebotserstellung an die Versicherer übermitteln und die Angebote entgegen nehmen darf.

Erklärung

Der Unterzeichner bestätigt die Vollständigkeit und wahrheitsgemäße Beantwortung der Fragen.

Ort, Datum

Unterschrift

zurück an



Eichhornstraße 38
78464 Konstanz

Telefon: +49 (0)7531 955543 0
Telefax: +49 (0)7532 955543 10
E-Mail: info@domke-advice-service.de
Internet: www.domke-advice-service.de