

Inhaber (Name/Vorname) _____ Geb.dat. _____

Firma _____ Telefon _____

Straße _____ Telefax _____

PLZ/Ort/Land: _____ Email _____

Mitglied im Verband? _____ Einzelmitglied () Schulmitglied ()

(Name & Mitgliedsnummer angeben und ggf. Nachweis beifügen)

RISIKOFRAGEN ZUR HAFTPFLICHTVERSICHERUNG

Bitte geben Sie nachstehend alle vorhandenen Risiken, Tätigkeiten und Rechtsverhältnisse an. Sofern Sie keine Angaben machen, gehen wir davon aus, dass diese Risiken bei Ihnen nicht vorhanden sind bzw. diese Tätigkeiten und Rechtseigenschaften bei Ihnen nicht gegeben sind.

Standorte bzw. Schulungsort/e _____
(Land/Stadt/Adresse/ggf. Wintersportgebiet angeben)

ANGEBOTENE LEISTUNGEN _____
(z.B. Snowboarden, Skifahren, Langlaufen, Snowkiten, Verleih, Handel, etc.)

Anzahl Schüler pro Jahr (aller Kurse) _____

Anzahl der tätigen Personen:

- freie Mitarbeiter / Aushilfen a) Vollzeit _____ b) Teilzeit _____
(alle freien Mitarbeiter sind beitragsfrei mitversichert!)

- angestellte Mitarbeiter / tätige Inhaber / Aushilfen a) Vollzeit _____ b) Teilzeit _____

1. Wintersportschule/-Verleih

Verleihstation ohne Schulungen nein () ja ()

Verleih von Ski- / Snowboardausrüstungen nein () ja () wenn ja, Anzahl: _____

Bindungseinstellungen / Montage / Reparatur nein () ja ()

Snowkiten nein () ja ()

Veranstaltung von Ski- / Snowboardausfahrten nein () ja ()

Imbiss / Jausenstation / bewirtete Skihütte nein () ja () wenn ja, Umsatz: _____

Skilifte bis 120 m Länge nein () ja () wenn ja, Anzahl: _____

Skilifte über 120 m Länge nein () ja () wenn ja, Anzahl: _____

Kinder-Lift / Zauberteppich / Förderband nein () ja () wenn ja, Anzahl: _____

Kinderkarussell nein () ja () wenn ja, Anzahl: _____

Sonstiges: _____
(z.B. Überschneefahrzeuge / Pistenraupen, etc.)

2. Sparteinzelhandel

Handel mit _____

Bemerkungen _____

Anzahl Beschäftigte _____

3. Reisen

Vermittlung von Reisen (Reise-Vermittler) ja () nein ()

Veranstaltung von Reisen (Reise-Veranstalter) ja () nein ()

Anzahl Flugreiseteilnehmer _____

Anzahl Bus-/Bahn-/Schiffreiseteilnehmer _____

Anzahl Selbstfahrer _____

Sonstiges/Bemerkungen _____

4. Unterkunft / Bewirtung

Gästehaus / Pension (Anzahl der Betten / Umsatz) _____

Vermietung von Wohnwagen (Anzahl der Wohnwagen) _____

Campingplatz (Anzahl Stellplätze + Gesamtfläche in qm) _____

Imbiss / Restaurant / Kiosk (Umsatz) _____

5. Private Familien-Haftpflicht für _____

Sonstige private Risiken _____
(wie Tierhalterhaftpflicht / Haus- und Grundbesitzerhaftpflicht / etc.)

ANGEBOTSANFORDERUNG

Ich beauftrage hiermit SüdwestRing Versicherungsmakler GmbH (kurz SWR genannt) für mich Angebote für die im vorstehenden Risikofragebogen genannten Risiken zu besorgen.

Ich willige ein, dass SWR, im erforderlichen Umfang, Daten die sich aus den Unterlagen ergeben an Versicherer zur Beurteilung des Risikos übermittelt.

Diese Einwilligung gilt unabhängig vom Zustandekommen des Vertrages. Ich stimme zu, dass sofern aufgrund einer Verbandsmitgliedschaft ein Rabatt gewährt wird, SWR dazu befugt ist sich mit dem jeweiligen Verband auszutauschen.

Die angebotenen Verträge haben eine Laufzeit von mindestens 1 Jahr mit automatischer Verlängerung von Jahr zu Jahr, sofern nicht, spätestens 3 Monate vor Ablauf, die Kündigung bei einer der Vertragsparteien eingeht. Saisonverträge sind nicht möglich und werden nicht angeboten.

Deckungssummen:

() € 3.000.000,00 pauschal für Personen- und Sachschäden

() € 6.000.000,00 pauschal für Personen- und Sachschäden

() € 10.000.000,00 pauschal für Personen- und Sachschäden

Vorversicherung:

Bestand bereits eine Haftpflicht-Versicherung?	ja () nein ()
Gesellschaft _____ <i>(Bitte Namen und Ort angeben)</i>	Versicherungs-Nr.: _____
Vorschäden in den letzten 3 Jahren ja () nein ()	Schadensfrei ab _____ (Monat/Jahr)
Anzahl/Höhe/Art der Schäden _____	
Bestehen anderweitige Versicherungen / lokale Deckungen vor Ort? ja () nein ()	
für _____	Deckungssummen: _____
Gesellschaft: _____ <i>(Bitte Namen und Ort angeben)</i>	Versicherungs-Nr.: _____

.....
Ort/Datum	Stempel und Unterschrift

Ich interessiere mich außerdem für:

(bitte ankreuzen und ausfüllen)

- Krankenversicherung**
 - o **Expatriate: Ausland inkl. Heimatland**
 - o **Travel: Auslandsreisen bis zu** _____
(Gesetzliche Krankenversicherung besteht in Deutschland weiter)
 - o **Inland: (Deutschland)** – Vergleich privater Vollkosten-Krankenversicherungen

- Unfallversicherung**
(bitte für alle Personen angeben: Name / Geburtsdatum / derzeitiger Beruf / derzeit tätig bei)

- Angebot für eine Rentenversicherung**
Monatsbeitrag: _____ **Rentenbeginn ab:** _____ **. Lebensjahr**
Alternativ: Kapital / Fondsanlage _____

- Angebot für eine Risiko-Lebensversicherung**
Laufzeit _____ **Todesfallsumme** _____ **Raucher** ja () nein ()

- Haftpflichtversicherung für** _____

- Schulkasko Versicherung für** _____

- Boots-Kaskoversicherung für** _____

- Reiseveranstalter-Haftpflicht / Kautionsversicherung – Sicherungsscheine**

- KFZ-Versicherung**

- Private-Sachversicherung (für Hausrat, Sportgeräte, Reisegepäck, Fahrrad)**

- Privathaftpflichtversicherung**

- Rechtsschutzversicherung**

- Sonstiges** _____

Bitte Unterlagen per Fax an: 0049-(0)751-560 36 25 oder per E-Mail an: info@suedwestring.de
oder per Post an: SüdwestRing Versicherungsmakler GmbH, Abt-Hyller-Str. 4, D - 88250 Weingarten

Name	Vorname	Geburtsdatum
Straße	Hausnummer	
Postleitzahl	Wohnort	Beruf
Telefon	Fax	E-Mail