

**Vermittler**

Name		Vorname	
Straße		PLZ, Ort	
Telefon	Telefax	Vermittlernummer	

## Beratungsdokumentation zu Ihrem Antrag vom

**Allgemeine Angaben**

Firma	
Name	Vorname

**Beratung**

■ **1. Gesprächsanlass** und Ihre Angaben zum Absicherungsbedarf (ggf. weitere Informationen beifügen)

(  Anlage wurde beigefügt.)

■ Risikoanschrift

■ Betriebsbeschreibung

■ risikorelevante Angaben

Weitere Einzelheiten Ihrer Angaben zum Absicherungsbedarf können Sie ggf. der Anlage bzw. den Versicherungsunterlagen entnehmen.

■ **2. Auf der Grundlage Ihrer Angaben haben wir mit Ihnen folgende Versicherungsprodukte besprochen:**

■ Wassersportkaskoversicherung	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt	■ Küstenmotorschiffsversicherung	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt
■ Wassersporthaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt	■ Fischereifahrzeugversicherung	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt
■ Bootsinsassenunfallversicherung	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt	■ Interessenversicherung	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt
■ Skipper-Haftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt	■ Ausfallversicherung (LoH, Frachtausfall)	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt
■ Skipper-Unfallversicherung	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt	■ T & H Versicherung	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt
■ Fluskkaskoversicherung	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt	■ Schiffsbetriebshaftpflichtversicherung	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt
■ Maschinenversicherung	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt	■ Sonstige (genau zu bezeichnen)	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt
■ Mannschaftseffektenversicherung	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt			
■ FK-Komplettversicherung	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt			
■ floatinghomes	<input type="checkbox"/> beraten	<input type="checkbox"/> beantragt	■ Zur P & I Versicherung sowie zur Kriegsversicherung		
			wird auf die Marine-Assekuranz GmbH		
			(www.marine-assekuranz.de) verwiesen.	<input type="checkbox"/> verwiesen	<input type="checkbox"/> nicht gewünscht

■ **3. Beratungsergebnis:** Sie haben sich für die als „beantragt“ gekennzeichnete(n) Versicherung(en) entschieden. Einzelheiten zum beantragten Versicherungsschutz sowie über die bedingungsgemäßen Ausschlüsse können Sie dem Versicherungsschein nebst Anlagen entnehmen.

Entgegen der ausdrücklichen Empfehlung des Vermittlers haben Sie folgende Versicherung(en) nicht gewählt:

■ **4. Besonderheiten** des Beratungsgesprächs:

■ **5. Besondere Hinweise:** Bitte nehmen Sie dieses Dokument zusammen mit dem gestellten Antrag zu Ihren Versicherungsunterlagen. Unsere Beratung ersetzt keine evtl. erforderliche Rechts- oder Steuerberatung. Sie umfasst auch nicht die Prüfung Ihrer Vermögensverhältnisse oder Ihrer bestehenden Versicherungsverträge. Bitte prüfen Sie sorgfältig, ob die Angaben in diesem Dokument sowie im Antrag vollständig und richtig sind, und unterrichten Sie uns andernfalls.

**Unterschrift**

Ort	Datum	Unterschrift Vermittler (Berater)	Unterschrift Kunde (Beratener)
-----	-------	-----------------------------------	--------------------------------

■ ggf. ausfüllen     ggf. ankreuzen